



**BOLETIM DE INSCRIÇÃO
INTERNACIONAL**

**Modelo 3 - 2022
APPLICATION FORM
DEMANDE D'ADMISSION
(TURNOS E REGIME LIVRE)
PORTUGAL**

| | |
|--|-----------------|
| Nº | RESERVADO À DTL |
| A PREENCHER PELA DTL OU PELOS CAS (conforme aplicável) | |
| DATA | _____ |
| LOCAL | _____ |
| VALIDADO POR: | _____ |

PREENCHER EM LETRA MAIÚSCULA / CAPITAL LETTER / LETTRE MAJUSCULE

1 Estabelecimento / Recreation Center / Établissement

| | DE / FROM / DU | A / TO / AU |
|--|----------------|-------------|
| 1 PAÍS / COUNTRY / PAYS _____ ESTABELECIMENTO / RECREATION CENTER / ÉTABLISSEMENT _____ | - - | - - |
| 2 PAÍS / COUNTRY / PAYS _____ ESTABELECIMENTO / RECREATION CENTER / ÉTABLISSEMENT _____ | - - | - - |
| 3 PAÍS / COUNTRY / PAYS _____ ESTABELECIMENTO / RECREATION CENTER / ÉTABLISSEMENT _____ | - - | - - |

| | | |
|--|---|--|
| TIPO DE ESTADIA <input type="checkbox"/> TURNOS <input type="checkbox"/> REG. LIVRE | UTILIZAÇÕES ANTERIORES EM TURNOS OBRIGATÓRIO NÚMERO DE UTILIZAÇÕES ANTERIORES _____ ANO DA ÚLTIMA UTILIZAÇÃO _____ | VIATURA PRÓPRIA PRIVATE CAR / VOITURE PRIVÉE MATRICULA (PLATE NUMBER / INSCRIPTION) _____ MARCA / BRAND / MARQUE _____ MODELO / MODEL / MODÈLE _____ CÔR / COLOR / COULEUR _____ |
|--|---|--|

2 Alojamento (ASSINALE COM UM X) / Room requirements/Hébergement (indicar quantidade/please enter the number/indiquer le nombre)

| | | | | |
|--|---|---|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| QUARTO INDIVIDUAL SINGLE ROOM CHAMBRE SIMPLE | QUARTO DUPLO DOUBLE ROOM CHAMBRE DOUBLE | CAMA SUPLEMENTAR EXTRA BED LIT SUPPLEMENTAIRE | APARTAMENTO APARTMENT APPARTEMENT | BUNGALOW |

3 Pensão/Board/Pension (ASSINALE COM UM X)

| | | | |
|---|---|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Observações / Remarks / Remarques |
| PENSÃO COMPLETA FULL BOARD PENSION COMPLÈTE | MEIA-PENSÃO HALF-BOARD DEMI-PENSION | PEQUENO-ALMOÇO BREAKFAST PETITE DÉJEUNER | |

4 Requerente / Applicant / Demandeur (os espaços sombreados são preenchidos pela DTL)

| | | | | | |
|---|--|---|-------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO MILITAR MILITARY IDENTIFICATION / NUMERO MILITAIRE | NÚMERO DE BENEFICIÁRIO IASFA (A PREENCHER PELA DTL) | DATA DE ADMISSÃO AO IASFA (A PREENCHER PELA DTL) | POSTO / CATEGORIA | RAMO MAR / EX / FA / CIV | SITUAÇÃO ACT / RES / REF |
|---|--|---|-------------------|-----------------------------|-----------------------------|

NOME COMPLETO / FULL NAME / NOM COMPLETE _____

ENDEREÇO POSTAL / POSTAL ADDRESS / ADRESS POSTAL _____

| | | | |
|--|--|---------------------|------------------|
| (+ 3 5 1) _____ TELEFONE / HOME PHONE / TÉLÉPHONE | (+ 3 5 1) _____ TELEMÓVEL / CELL PHONE / MOBILE | CÓDIGO POSTAL _____ | LOCALIDADE _____ |
| (+ 3 5 1) _____ LOCAL DE TRABALHO / OFFICE / BUREAU | EXT / LINE / EXT _____ | | |

| | |
|---|--------------------------|
| E-mail _____ E-MAIL EM LETRA MAIÚSCULA / CAPITAL LETTER / LETTRE MAJUSCULE | NIF _____ OBRIGATÓRIO |
|---|--------------------------|

5 Participantes Efectivos/Persons taking part in the stay/Participants au séjour (incluindo o Beneficiário titular, se aplicável)

| NOME | M / F | DIA | MÊS | ANO | PARENTESCO |
|---|---------------------|-------|-------|-------|---|
| _____ APELIDO / NAME / NOM _____ NOME PRÓPRIO / FIRST NAME / PRÉNOM _____ | SEXO/SEX/SEXE _____ | _____ | _____ | _____ | _____ NASCIDO EM / BIRTH ON / NÉ LE _____ PARENTESCO / RELATIONSHIP / PARENTE _____ |
| _____ APELIDO / NAME / NOM _____ NOME PRÓPRIO / FIRST NAME / PRÉNOM _____ | SEXO/SEX/SEXE _____ | _____ | _____ | _____ | _____ NASCIDO EM / BIRTH ON / NÉ LE _____ PARENTESCO / RELATIONSHIP / PARENTE _____ |
| _____ APELIDO / NAME / NOM _____ NOME PRÓPRIO / FIRST NAME / PRÉNOM _____ | SEXO/SEX/SEXE _____ | _____ | _____ | _____ | _____ NASCIDO EM / BIRTH ON / NÉ LE _____ PARENTESCO / RELATIONSHIP / PARENTE _____ |
| _____ APELIDO / NAME / NOM _____ NOME PRÓPRIO / FIRST NAME / PRÉNOM _____ | SEXO/SEX/SEXE _____ | _____ | _____ | _____ | _____ NASCIDO EM / BIRTH ON / NÉ LE _____ PARENTESCO / RELATIONSHIP / PARENTE _____ |

POR FAVOR ASSINAR NO VERSO

NORMATIVO**Custos de cancelamento:**

Em caso de cancelamento aplicam-se as seguintes tarifas:

- * Até 31 dias antes do início.....sem penalização
- * Desde 30 a 01 dia antes do início.....50% do custo total
- * No dia ou No show.....100% do custo total

As taxas de cancelamento não serão aplicadas em motivos de força maior:

- * Morte do beneficiário, esposa, filhos ou pais (justificado documentalmente)
- * Em caso de doença do beneficiário, esposa, filhos ou pais (justificado documentalmente)
- * Alteração de destino
- * Outras situações (analisadas pela DTL caso a caso)

O IASFA, I.P., RESERVA-SE NO DIREITO DE RECUSAR A INSCRIÇÃO DE BENEFICIÁRIOS CUJAS CONDIÇÕES FÍSICAS OBRIGUEM À PRESTAÇÃO DE ASSISTÊNCIA ESPECIAL, OU IMPLIQUEM LIMITAÇÕES A TERCEIROS, CONFORME IP: AS 14 ALT Nº 3. A INSCRIÇÃO QUE DEPOIS DE SELECIONADA VENHA A SER CANCELADA QUANDO FALTEM 30 OU MENOS DIAS PARA A DATA DE INÍCIO DO PROGRAMA, CONTA COMO UTILIZAÇÃO PARA O SEU HISTÓRICO DE VIAGENS EM GRUPO ORGANIZADO (EUROPA) OU REGIME DE TURNOS NO PORTO SANTO E TERÁ EFEITOS NA PRIORIDADE DE FUTURA INSCRIÇÃO.

O PREENCHIMENTO INCORRECTO DO BOLETIM DE INSCRIÇÃO, NOMEADAMENTE, A OMISSÃO DE INFORMAÇÃO OU A PRESTAÇÃO DE FALSAS DECLARAÇÕES, IMPLICA A ANULAÇÃO DA INSCRIÇÃO.

De acordo com o disposto na Legislação de Proteção de Dados Pessoais, AUTORIZO (SIM _____ NÃO _____) que os meus dados pessoais sejam incorporados no ficheiro de dados pessoais do IASFA, I.P., com a finalidade de gestão da agenda de contactos para divulgação de Férias e Lazer da DTL. Poderei exercer os direitos de acesso, retificação ou oposição, através de e-mail para dtlh.reservas@iasfa.pt.

LOCAL

DIA / MÊS / ANO

O BENEFICIÁRIO TITULAR
