



BOLETIM DE INSCRIÇÃO INTERNACIONAL

Modelo 3 - 2026 APPLICATION FORM DEMANDE D' ADMISSION (TURNOS E REGIME LIVRE) PORTUGAL

Nº	RESERVADO À DTL
A PREENCHER PELA DTL OU PELOS CAS (conforme aplicável)	
DATA	<input type="text"/>
LOCAL	<input type="text"/>
VALIDADO POR: <input type="text"/>	

PREENCHER EM LETRA MAIÚSCULA / CAPITAL LETTER / LETTRE MAJUSCULE

1 Estabelecimento / Recreation Center / Établissement

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

TIPO DE ESTADIA	UTILIZAÇÕES ANTERIORES EM TURNOS	VIATURA PRÓPRIA
<input type="checkbox"/> TURNOS <input type="checkbox"/> REG. LIVRE	OBRIGATÓRIO	PRIVATE CAR / VOITURE PRIVÉE
	NÚMERO DE UTILIZAÇÕES ANTERIORES	MATRÍCULA (PLATE NUMBER / INSCRIPTION)
	ANO DA ÚLTIMA UTILIZAÇÃO	MARCA / BRAND / MARQUE
		MÓDELO / 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"/> <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 MILITAR	NÚMERO DE BENEFICIÁRIO IASFA (A PREENCHER PELA DTL)	DATA DE ADMISSÃO AO IASFA (A PREENCHER PELA DTL)	POSTO / CATEGORIA	RAMO	SITUAÇÃO
				MAR / EX / FA / CIV	ACT / RES / REF

NOME COMPLETO / FULL NAME / NOM COMPLÈTE

ENDEREÇO POSTAL / POSTAL ADDRESS / ADDRESS POSTAL

(+ 3 5 1) TELEFONE / HOME PHONE / TÉLÉPHONE (+ 3 5 1) TELEMÓVEL / CELL PHONE / MOBILE (+ 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
<input type="text"/> APELIDO / NAME / NOM	<input type="text"/> SEXO/SEX/SEXE	<input type="text"/> NASCIDO EM / BIRTH ON / NÉ LE			PARENTESCO / RELATIONSHIP / PARENTÉ
<input type="text"/> APELIDO / NAME / NOM	<input type="text"/> SEXO/SEX/SEXE	<input type="text"/> NASCIDO EM / BIRTH ON / NÉ LE			PARENTESCO / RELATIONSHIP / PARENTÉ
<input type="text"/> APELIDO / NAME / NOM	<input type="text"/> SEXO/SEX/SEXE	<input type="text"/> NASCIDO EM / BIRTH ON / NÉ LE			PARENTESCO / RELATIONSHIP / PARENTÉ
<input type="text"/> APELIDO / NAME / NOM	<input type="text"/> SEXO/SEX/SEXE	<input type="text"/> NASCIDO EM / BIRTH ON / NÉ LE			PARENTESCO / RELATIONSHIP / PARENTÉ

POR FAVOR ASSINAR NO VERSO

6 NORMATIVO

NORMATIVO

Custos de cancelamento:

Em caso de cancelamento aplicam-se as seguintes tarifas:
* Até 31 dias antes do inicio.....sem penalização
* Desde 30 a 01 dia antes do inicio.....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: TL 01 de 13FEV25. A INSCRIÇÃO QUE DEPOIS DE SELECIONADA VENHA A SER CANCELADA QUANDO FALTEM 30 OU MENOS DIAS PARA A DATA DE INICIO 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
