



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

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

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

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

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

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 COMPLÈTE

ENDEREÇO POSTAL / POSTAL ADDRESS / ADRESS POSTAL

(+ 3 5 1) TELEFONE / HOME PHONE / TÉLÉPHONE	(+ 3 5 1) TELEMÓVEL / CELL PHONE / MOBILE	CÓDIGO POSTAL	LOCALIDADE
		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	SEXO/SEX/SEXE	NASCIDO EM / BIRTH ON / NÉ LE	PARENTESCO / RELATIONSHIP / PARENTÉ		
NOME PRÓPRIO / FIRST NAME / PRÉNOM					
APELIDO / NAME / NOM	SEXO/SEX/SEXE	NASCIDO EM / BIRTH ON / NÉ LE	PARENTESCO / RELATIONSHIP / PARENTÉ		
NOME PRÓPRIO / FIRST NAME / PRÉNOM					
APELIDO / NAME / NOM	SEXO/SEX/SEXE	NASCIDO EM / BIRTH ON / NÉ LE	PARENTESCO / RELATIONSHIP / PARENTÉ		
NOME PRÓPRIO / FIRST NAME / PRÉNOM					
APELIDO / NAME / NOM	SEXO/SEX/SEXE	NASCIDO EM / BIRTH ON / NÉ LE	PARENTESCO / RELATIONSHIP / PARENTÉ		
NOME PRÓPRIO / FIRST NAME / PRÉNOM					

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: TL 01 de 13FEV25. 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