



Instituto de Ação Social
das Forças Armadas

INSTITUTO DE AÇÃO SOCIAL
DAS
FORÇAS ARMADAS, I. P.

DIVISÃO DE TURISMO E LAZER

Nº

RESERVADO À DTL

A PREENCHER PELA DTL OU PELOS CAS
(conforme aplicável)

DATA / /

LOCAL

VALIDADO POR:

BOLETIM DE INSCRIÇÃO - MODELO 2 - 2026
VIAGENS EM GRUPO ORGANIZADO

PREENCHIMENTO EM LETRA MAIÚSCULA E LEGÍVEL

CAIXA 01

IDENTIFICAÇÃO E DADOS DO BENEFICIÁRIO

NOME

MILITAR

POSTO

RAMO

(MAR / EX / FA)

SITUAÇÃO

(ACT / RES / REF)

OUTRAS SITUAÇÕES

(VIUVO(A), DIVORCIADO(A), ORFÃOS)

POSTO

RAMO

(MAR / EX / FA)

CONDIÇÃO

(VIUVO(A), DIVORCIADO(A), ORFÃOS)

FUNCIONÁRIO CIVIL

CATEGORIA

SITUAÇÃO

(ACT / APOSENTADO)

Nº BENEFICIÁRIO

DATA ADMISSÃO

NUMERO DE BI. MILITAR

(A PREENCHER PELA DTL)

(A PREENCHER PELA DTL)

MORADA POSTAL

(RUA, NÚMERO, ANDAR)

CÓDIGO POSTAL

(LOCALIDADE DO CÓDIGO POSTAL)

CONTACTOS TELEF.

(TELEMÓVEL)

LOCAL DE TRABALHO)

EXT

(RESIDÊNCIA)

(REDE MILITAR)

E-MAIL

NIF

OBRIGATORIO

CAIXA 02

VIAGENS EM GRUPO ORGANIZADO

ESCOLHA OS SEUS DESTINOS USANDO PRIORIDADES

REPUBLICA CHECA-
PRAGA

URUGUAY -
MONTEVIDEO

ROMENIA -
BUCAREST

BRASIL -
RIO DE JANEIRO

NÚMERO DE VEZES QUE INTEGROU VIAGENS EM GRUPO

ÚLTIMO PAÍS VISITADO

ANO

CAIXA 03		IDENTIFICAÇÃO DOS EFETIVOS			
NOME COMPLETO (INCLUINDO O BENEFICIÁRIO TITULAR SE APLICÁVEL)		BI CIVIL / CARTÃO DE CIDADÃO	VALIDADE	DATA DE NASCIMENTO	PARENTESCO
CAIXA 04		NORMATIVO			
O IASFA, I.P., RESERVA-SE NO DIREITO DE RECUSAR A INSCRIÇÃO DE BENEFICIÁRIOS CUJAS CONDIÇÕES FÍSICAS OBRIGUEM A 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 _____		Assinatura _____	
Custos de cancelamento:		As taxas de cancelamento não serão aplicadas em motivos de força maior:			
*CONSULTAR A DTL		* 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)			