



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)

CONDICÃO

(VIUVO(A), DIVORCIADO(A), ORFÃOS)

FUNCIONÁRIO CIVIL

CATEGORIA

SITUAÇÃO

(ACT / APOSENTADO)

Nº BENEFICIÁRIO

(A PREENCHER PELA DTL)

DATA ADMISSÃO

(A PREENCHER PELA DTL)

NUMERO DE BI. MILITAR

MORADA POSTAL

(RUA, NÚMERO, ANDAR)

CÓDIGO POSTAL

-

(LOCALIDADE DO CÓDIGO POSTAL)

CONTACTOS TELEF.

(TELEMÓVEL)

EXT

LOCAL DE TRABALHO

(RESIDÊNCIA)

(REDE MILITAR)

E-MAIL

NIF

OBRIGATÓRIO

CAIXA 02

VIAGENS EM GRUPO ORGANIZADO

ESCOLHA OS SEUS DESTINOS USANDO PRIORIDADES

REPÚBLICA CHECA-  
PRAGA

URUGUAY -  
MONTEVIDEO

ROMÉNIA -  
BUCAREST

BRASIL -  
RIO DE JANEIRO

NÚMERO DE VEZES QUE INTEGROU VIAGENS EM GRUPO

ÚLTIMO PAÍS VISITADO

ANO

<b>CAIXA 03</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO DOS EFETIVOS</b>				
	<b>NOME COMPLETO</b> (INCLUINDO O BENEFICIÁRIO TITULAR SE APLICÁVEL)	BI CIVIL / CARTÃO DE CIDADÃO	VALIDADE	DATA DE NASCIMENTO	PARENTESCO
<b>CAIXA 04</b>	<b>NORMATIVO</b>				
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	Assinatura	
Custos de cancelamento:					
*CONSULTAR A DTL					
<p style="text-align: center;"><b>As taxas de cancelamento não serão aplicadas em motivos de força maior:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Morte do beneficiário, esposa, filhos ou pais (justificado documentalmente)</li> <li>* Em caso de doença do beneficiário, esposa, filhos ou pais (justificado documentalmente)</li> <li>* Alteração de destino</li> <li>* Outras situações (analisadas pela DTL caso a caso)</li> </ul>					