



Instituto de Ação Social das Forças Armadas

INSTITUTO DE AÇÃO SOCIAL DAS FORÇAS ARMADAS, I.P.
BOLETIM DE INSCRIÇÃO - MODELO 4/2025

Box for N° (RESERVADO À DTL) and A PREENCHER PELA DTL OU PELOS CAS (conforme aplicável) with fields for DATA, LOCAL, and VALIDADO POR.

1 Pacote - Ofertas

Pacote Família no CEREPOSA

Table with columns DE and A, and sub-columns DD, MM, AA.

TIPO DE PACOTE

Buttons labeled A, B, C, D, E, F for selecting the package type.

2 Requerente (os espaços sombreados são preenchidos pela DTL)

Form for the applicant with fields for military ID, beneficiary number, admission date, position, branch, situation, full name, postal address, phone, mobile, code, locality, work location, and email.

Fields for E-mail (E-MAIL EM LETRA MAIÚSCULA) and NIF (OBRIGATÓRIO).

3 Participantes Efectivos (incluindo o Beneficiário titular, se aplicável)

Table for listing participants with columns for NAME, SEXO, DATA DE NASCIMENTO, and PARENTESCO, repeated for multiple individuals.

ASSINAR NO VERSO SFF

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 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.

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 dth.reservas@iasfa.pt.

Custos de cancelamento

Em caso de cancelamento aplicam-se as seguintes tarifas:

- *Até 10 dias antes do inicio.....sem penalização
- *Desde 09 A 02 diaS antes do inicio.....30% do custo total
- * No dia ou No show.....100% do custo total

As taxas de cancelamento não serão aplicadas em casos 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

O BENEFICIÁRIO TITULAR

LOCAL

DIA

MÊS

ANO

Assinatura