

FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL PERUÍBE

FINAL DE SEMANA JAN/2019

ATENÇÃO

PERÍODO I

PERÍODO II

PERÍODO III

PERÍODO IV

04/01 a 06/01

11/01 a 13/01

18/01 a 20/01

24/01 a 27/01

INSCRIÇÃO: 12/11 a 05/12

SORTEIO: 07/12

RESULTADO: 10/12 até às 17h00

INFORME AS OPÇÕES DESEJADAS - PERÍODO COMPLETO

1ª OPÇÃO

2ª OPÇÃO

3ª OPÇÃO

4ª OPÇÃO

RESIDENCIAL

PERUÍBE

FEZ INSCRIÇÃO EM OUTRO RESIDENCIAL? () SIM () NÃO | QUAL É A SUA PREFERÊNCIA () CARAGUA () PERUÍBE () ATIBAIA

DADOS DO TITULAR

*Preenchimento obrigatório

*NOME: _____

*MATRÍCULA: _____

*CELULAR: () _____ () _____ TEL. RESIDENCIAL: () _____

*UNIDADE DE LOTAÇÃO: _____ Cep. Unidade: _____ Tel. Unidade: () _____

E-mail: _____

DADOS DOS DEPENDENTES E CONVIDADOS

*Preenchimento obrigatório

NOME COMPLETO

PARENTESCO

DATA NASCIMENTO

NOME COMPLETO	PARENTESCO	DATA NASCIMENTO
_____	_____	___/___/___
_____	_____	___/___/___
_____	_____	___/___/___
_____	_____	___/___/___
_____	_____	___/___/___

TABELA DE VALORES POR PESSOA / DIÁRIA - ALTA TEMPORADA

TITULAR e DEPENDENTES (devidamente cadastrados)

CONVIDADOS

Maiores de 18 anos R\$ 25,00

Maiores de 18 anos R\$ 80,00

De 06 à 17 anos R\$ 20,00

De 06 à 17 anos R\$ 50,00

Até 05 anos ISENTO

Até 05 anos R\$ 20,00

DADOS DO PAGAMENTO

*Assinale com um "X" a opção de pagamento e informe o número de parcelas

() CARTÃO DE CRÉDITO¹ PARCELADO EM: () 1x () 2x () 3x () 4x () 5x () 6x

() BOLETO BANCÁRIO² PARCELADO EM: () 1x () 2x () 3x

() FOLHA DE PAGAMENTO³ PARCELADO EM: () 1x () 2x

() DINHEIRO

¹ Parcela mínima no valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais) | Parcelamento em até 06x sem juros no cartão de crédito

² Opção de pagamento sujeito a análise de crédito | Taxa de R\$ 3,80 por boleto | Parcela mínima no valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais)

³ Sujeito a disponibilidade de limite na folha | Parcela mínima no valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais)

VALOR TOTAL DA RESERVA R\$

POLÍTICA DE CANCELAMENTO

Cancelamentos recebidos entre 15 e 08 dias antes da data do Check-in:

Cancelamentos recebidos entre 07 e 04 dias antes da data do Check-in:

Cancelamentos recebidos até 03 dias antes da data do Check-in:

¹ Atenção: No caso de pagamento efetuado com cartão de crédito, além das regras citadas acima, será acrescido redução de 4,5% ref.: Taxa administrativa da operadora.

TERMO DE CONTRATAÇÃO DA RESERVA

RESIDENCIAL PERUÍBE

Declaro para os devidos fins de direito, ao preencher e assinar esta ficha de inscrição, declaro que li, entendi, concordo e aceito todos os itens relacionados na FICHA DE INSCRIÇÃO, REGIMENTO INTERNO DO RESIDENCIAL e POLÍTICA DE CANCELAMENTO DOS RESIDENCIAIS ARCO/SPM publicados e disponíveis para consulta no site da ARCO/SPM (www.arcospm.org.br).

ATENÇÃO!

Caso seja sorteado em mais de um Residencial e não indicado a preferência, será cancelado automaticamente as outras inscrições sorteadas.

São Paulo, _____ de _____ de 2019.

ASSINATURA DO TITULAR *obrigatório



EXCLUSIVO ARCO/SPM
NÃO PREENCHER

CONSULTA

Nº INSCRIÇÃO

SORTEADO

SUPLENTE

Nº CHALÉ

REGIÃO

PERÍODO CONTEMPLADO

___/___/___ a ___/___/___