

 FICHA DE INSCRIÇÃO COLÔNIA DE FÉRIAS ARCO/SPM						DEZEMBRO 2025		
Marque com X a Colônia e o Tipo de Inscrição que deseja se inscrever:								
☐ ATIBAIA		☐ CARAGUATATUBA		☐ PERUÍBE		ALTA TEMPORADA		
☐ Férias		OU		☐ Final de Semana		PERÍODO DE INSCRIÇÃO		
PERÍODOS DE FÉRIAS			OU		PERÍODOS DE FINAL DE SEMANA			DE 31/10 À 10/11
01/12 à 05/12	07/12 à 12/12	14/12 à 19/12			05/12 à 07/12			SORTEIO: 12/11
02/12 à 07/12	09/12 à 14/12	16/12 à 21/12						
03/12 à 08/12	10/12 à 15/12	17/12 à 22/12						
04/12 à 09/12	11/12 à 16/12	18/12 à 23/12						
05/12 à 10/12	12/12 à 17/12				19/12 à 21/12			
DAS DATAS ACIMA, INFORME NO QUADRO ABAIXO AS OPÇÕES DESEJADAS CONFORME O TIPO DE INSCRIÇÃO								RESULTADO:17/11
1ª OPÇÃO		2ª OPÇÃO		3ª OPÇÃO				
____/____a____/____		____/____a____/____		____/____a____/____				
QUAL É A COLÔNIA DE SUA PREFERÊNCIA () CARAGUA () PERUÍBE () ATIBAIA								
DADOS DO TITULAR *Todos os campos o preenchimento é obrigatório								
*MATRÍCULA:		*NOME:						
*CELULAR: ()		*E-MAIL:						
*LOTAÇÃO (TRABALHO):				*CEP Unid. Trabalho:				
NOME COMPLETO - SOMENTE DEPENDENTES / CONVIDADOS				PARENTESCO		DATA NASCIMENTO		
						____/____/____		
						____/____/____		
						____/____/____		
						____/____/____		
						____/____/____		
						____/____/____		
TEM ACOMPANHANTE COM MOBILIDADE REDUZIDA?								
 QUAL TIPO DE MOBILIDADE:								
VALORES POR PESSOA / DIÁRIA		TITULAR E DEPENDENTES CADASTRADOS			CONVIDADOS			
Maiores de 18 anos		R\$ 35,00			R\$ 80,00			
De 06 à 17 anos		R\$ 30,00			R\$ 50,00			
Até 05 anos		isento			R\$ 20,00			
DADOS DO PAGAMENTO *Assinale com um "X" a opção de pagamento e informe o número de parcelas								
() DINHEIRO / CARTÃO DE DÉBITO / PIX QRCODE								
() FOLHA DE PAGAMENTO³		PARCELADO EM: () 1x () 2x () 3x () 4x () 5x						
() CARTÃO DE CRÉDITO¹		PARCELADO EM: () 1x () 2x () 3x () 4x () 5x () 6x						
() BOLETO BANCÁRIO²		PARCELADO EM: () 1x () 2x () 3x						
Folha de Pagamento: Até R\$ 150,00 em 2x. De R\$ 151,00 até 250,00 em 3x. De R\$ 251,00 até 350,00 em 4x. Acima de R\$ 351,00 em 5x.								
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\$		
TERMO DE CONTRATAÇÃO DA RESERVA								
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 indicar a preferência, serão canceladas automaticamente as outras inscrições sorteadas.								
São Paulo, ____ de ____ de 2025.								
ASSINATURA DO TITULAR* *obrigatório								
USO EXCLUSIVO DA ARCO/SPM								
Nº INSCRIÇÃO:		APTO/CHALÉ:		CHECK-IN ____/____ CHECK-OUT ____/____				

