


FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL CARAGUATATUBA APENAS 50% DE OCUPAÇÃO - PERMITIDO PELO GOVERNO						FÉRIAS - NOVEMBRO / 2020	
						INSCRIÇÃO	
PERÍODO I	PERÍODO II	PERÍODO III	PERÍODO IV	PERÍODO V	PERÍODO VI	25/09 até 06/10	
30/10 a 04/11	03/11 a 08/11	06/11 a 11/11	10/11 a 15/11	12/11 a 17/11	17/11 a 22/11		
18/11 a 23/11		24/11 a 29/11		25/11 a 30/11		SORTEIO: 08/10	
DAS DATAS ACIMA, INFORME NO QUADRO ABAIXO AS OPÇÕES DESEJADAS							
1ª OPÇÃO		2ª OPÇÃO		3ª OPÇÃO		4ª OPÇÃO	
____/____ a ____/____		____/____ a ____/____		____/____ a ____/____		____/____ a ____/____	
ESTEJA CIENTE DE QUE ESTA FICHA É DE CARAGUATATUBA. FEZ INSCRIÇÃO EM OUTRO RESIDENCIAL? SIM () ou NÃO () SE A RESPOSTA FOR SIM, QUAL É O RESIDENCIAL DE SUA PREFERÊNCIA - CARAGUA () - PERUIBE () - ATIBAIA ()							
DADOS DO TITULAR				*Preenchimento obrigatório			
*NOME: _____							
*MATRÍCULA: _____				*FÉRIAS: ____/____ À ____/____			
*CELULAR: () _____ () _____				TEL. RESIDENCIAL: () _____			
*UNIDADE DE LOTAÇÃO: _____				Cep. Unidade: _____		Tel. Unidade: () _____	
*E-mail: _____							
DADOS DOS DEPENDENTES E CONVIDADOS			(NOME DO TITULAR NÃO PRECISA)			*Preenchimento obrigatório	
NOME COMPLETO			PARENTESCO			DATA NASCIMENTO	
_____			_____			____/____/____	
_____			_____			____/____/____	
_____			_____			____/____/____	
_____			_____			____/____/____	
_____			_____			____/____/____	
TABELA DE VALORES POR PESSOA / DIÁRIA - BAIXA TEMPORADA							
TITULAR e DEPENDENTES (devidamente cadastrados)				CONVIDADOS			
Maiores de 18 anos R\$ 25,00				Maiores de 18 anos R\$ 50,00			
De 06 à 17 anos R\$ 20,00				De 06 à 17 anos R\$ 30,00			
Até 05 anos ISENTO				Até 05 anos R\$ 15,00			
DADOS DO PAGAMENTO		*Assinale com um "X" a opção de pagamento e informe o número de parcelas					
() CARTÃO DE CRÉDITO ¹		PARCELADO EM: () 1x () 2x () 3x () 4x () 5x () 6x					
() BOLETO BANCÁRIO ²		PARCELADO EM: () 1x () 2x () 3x					
() FOLHA DE PAGAMENTO ³		PARCELADO EM: () 1x () 2x					
() DINHEIRO							
ESTA FICHA É DE CARAGUATATUBA FÉRIAS - NOVEMBRO / 2020							
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						RESIDENCIAL CARAGUATATUBA	
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 20__.							
_____ ASSINATURA DO TITULAR *obrigatório							
							
EXCLUSIVO ARCO/SPM NÃO PREENCHER	CONSULTA	Nº INSCRIÇÃO	SORTEADO	Nº APARTAMENTO	SUPLENTE	REGIÃO	PERÍODO CONTEMPLADO
							____/____ a ____/____