


FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL ATIBAIA					FINAIS DE SEMANA - NOVEMBRO / 2019					
					ATENÇÃO					
FINAIS DE SEMANA - NOVEMBRO / 2019					INSCRIÇÃO: 16/09 a 08/10					
01/11 A 03/11	08/11 A 10/11	14/11 A 17/11	22/11 A 24/11	29/11 A 01/12	SORTEIO: 10/10					
					RESULTADO: 14/10 até às 18h00					
INFORME AS OPÇÕES DESEJADAS					ATIBAIA FINAIS DE SEMANA NOVEMBRO / 2019					
1ª OPÇÃO	2ª OPÇÃO	3ª OPÇÃO	4ª OPÇÃO							
___/___/___ a ___/___/___	___/___/___ a ___/___/___	___/___/___ a ___/___/___	___/___/___ a ___/___/___							
<b>FEZ INSCRIÇÃO EM OUTRO RESIDENCIAL? SIM ( ) ou NÃO ( )</b> <b>SE A RESPOSTA FOR SIM, QUAL É O RESIDENCIAL DE SUA PREFERÊNCIA - CARAGUA ( ) PERUIBE ( ) ou ATIBAIA ( )</b>										
<b>DADOS DO TITULAR</b>					*Preenchimento obrigatório					
*NOME: _____										
*MATRÍCULA: _____				*FÉRIAS: ___/___ Á ___/___						
*CELULAR: ( ) ( ) _____				TEL. RESIDENCIAL: ( ) _____						
*UNIDADE DE LOTAÇÃO: _____			Cep. Unidade: _____		Tel. Unidade: ( ) _____					
E-mail: _____										
<b>DADOS DOS DEPENDENTES E CONVIDADOS</b>					(NOME DO TITULAR NÃO PRECISA) *Preenchimento obrigatório					
<u>NOME COMPLETO</u>			<u>PARENTESCO</u>		<u>DATA NASCIMENTO</u>					
_____			_____		___/___/___					
_____			_____		___/___/___					
_____			_____		___/___/___					
_____			_____		___/___/___					
_____			_____		___/___/___					
<b>TABELA DE VALORES POR PESSOA / DIÁRIA - BAIXA TEMPORADA</b>										
<b>TITULAR e DEPENDENTES (devidamente cadastrados)</b>				<b>CONVIDADOS</b>						
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						
<b>DADOS DO PAGAMENTO</b>					*Assinale com um "X" a opção de pagamento e informe o número de parcelas					
( ) CARTÃO DE CRÉDITO <sup>1</sup>		PARCELADO EM: ( ) 1x ( ) 2x ( ) 3x ( ) 4x ( ) 5x ( ) 6x								
( ) BOLETO BANCÁRIO <sup>2</sup>		PARCELADO EM: ( ) 1x ( ) 2x ( ) 3x								
( ) FOLHA DE PAGAMENTO <sup>3</sup>		PARCELADO EM: ( ) 1x ( ) 2x								
( ) DINHEIRO										
<sup>1</sup> Parcela mínima no valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais)   Parcelamento em até 06x sem juros no cartão de crédito <sup>2</sup> 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) <sup>3</sup> Sujeito a disponibilidade de limite na folha   Parcela mínima no valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais)										
<b>VALOR TOTAL DA RESERVA R\$</b>										
<p>Caso eu seja contemplado(a) com a vaga em um dos Residenciais da ARCO/SPM, através do presente TERMO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO e do vínculo associativo, autorizo a ARCO/SPM a efetuar a cobrança dos valores relacionados nesta ficha de inscrição referente a minha estadia e de meus dependentes e/ou convidados no Residencial da ARCO/SPM, conforme minha escolha de opção de pagamento. Estou ciente que, caso eu faça a opção de débito em FOLHA DE PAGAMENTO, caso o débito não seja processado em minha folha, por qualquer motivo, o valor pendente será reapresentado em minha conta corrente no Banco do Brasil, Santander ou Bradesco. Caso possua conta em outros Bancos, a ARCO/SPM enviará boleto bancário com o valor do débito, acrescido de taxa administrativa de R\$ 3,80 (Três reais e oitenta centavos). Declaro que estou ciente, no caso de não pagamento, no próximo vencimento, o valor será acrescido de multa de 02% (dois por cento) e 01% (um por cento) de juros moratórios sucessivamente, sendo que o crédito junto a ARCO/SPM será bloqueado para futuras compras, reservas e/ou aquisição de produtos. A impontualidade no pagamento de qualquer parcela, seja através do débito em folha ou boleto bancário, independentemente do motivo, dará ensejo a inscrição do nome do associado titular nos órgãos restritivos de crédito (SCPC e SERASA), bem como ensejar a cobrança do débito com acréscimo de juros, multa e correção monetária, despesas com cobranças além de honorários advocatícios e custas judiciais se necessário ingresso em juízo. Estou ciente que, se houver pendências financeiras, de qualquer natureza, em meu cadastro na Associação e, caso eu não faça a regularização do valor total atualizado do débito antes do início de minha estadia, a ARCO/SPM poderá tomar providências para cancelar minha reserva, sem necessidade de aviso prévio, cedendo a vaga para outro associado. 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, REGULAMENTO INTERNO e POLÍTICA DE CANCELAMENTO DOS RESIDENCIAIS publicados e disponíveis para consulta no site da ARCO/SPM (www.arcospm.org.br).</p>										
<b>TERMO DE CONTRATAÇÃO DA RESERVA</b>				<b>RESIDENCIAL ATIBAIA</b>						
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).										
<b>ATENÇÃO!</b>										
Caso seja sorteado em mais de um Residencial e não indicar a preferência, serão canceladas automaticamente as outras inscrições sorteadas.										
São Paulo, _____ de _____ de 2019.										
ASSINATURA DO TITULAR *obrigatório										
										
<b>EXCLUSIVO ARCO/SPM NÃO PREENCHER</b>	CONSULTA	Nº INSCRIÇÃO	SORTEADO	Nº CHALÉ	SUPLENTE	REGIÃO	PERÍODO CONTEMPLADO			
							___/___/___ a ___/___/___			