



# FICHA DE INSCRIÇÃO COLÔNIA DE FÉRIAS ARCO/SPM

PERUÍBE  
JANEIRO  
2026

Marque com X a Colônia e o Tipo de Inscrição que deseja se inscrever:

## PERUÍBE

Férias

OU

Final de Semana

ALTA  
TEMPORADA

PERÍODO DE  
INSCRIÇÃO

### PERÍODOS DE FÉRIAS

OU

### PERÍODOS DE FINAL DE SEMANA

DE 28/11 À 09/12

02/01 à 06/01

09/01 à 13/01

16/01 à 20/01

22/01 à 26/01

02/01 à 04/01

04/01 à 08/01

10/01 à 14/01

17/01 à 21/01

24/01 à 28/01

09/01 à 11/01

05/01 à 09/01

12/01 à 16/01

18/01 à 22/01

25/01 à 29/01

16/01 à 18/01

06/01 à 10/01

13/01 à 17/01

20/01 à 24/01

26/01 à 30/01

23/01 à 25/01

08/01 à 12/01

14/01 à 18/01

21/01 à 25/01

28/01 à 01/02

30/01 à 01/02

DAS DATAS ACIMA, INFORME NO QUADRO ABAIXO AS OPÇÕES DESEJADAS CONFORME O TIPO DE INSCRIÇÃO

1<sup>a</sup> OPÇÃO

2<sup>a</sup> OPÇÃO

3<sup>a</sup> 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 QR CODE

PARCELADO EM: ( ) 1x ( ) 2x ( ) 3x ( ) 4x ( ) 5x

( ) FOLHA DE PAGAMENTO<sup>3</sup>

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

( ) CARTÃO DE CRÉDITO<sup>1</sup>

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

( ) BOLETO BANCÁRIO<sup>2</sup>

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.

<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)

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](http://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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_