

FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL PERUÍBE

FÉRIAS - DEZ / 2018

ATENÇÃO

INSCRIÇÃO: 16/10 a 06/11
SORTEIO: 08/11
RESULTADO: 12/11 até às 17h00

PERÍODO I	PERÍODO II	PERÍODO III	PERÍODO IV
30/11 a 05/12	05/12 a 10/12	10/12 a 15/12	15/12 a 20/12
01/12 a 06/12	06/12 a 11/12	11/12 a 16/12	16/12 a 21/12
02/12 a 07/12	07/12 a 12/11	12/12 a 17/12	17/12 a 21/12

INFORME AS OPÇÕES DESEJADAS - PERÍODO COMPLETO

RESIDENCIAL

1ª OPÇÃO 2ª OPÇÃO 3ª OPÇÃO 4ª OPÇÃO

PERUÍBE

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

DADOS DO TITULAR

*Preenchimento obrigatório

*NOME: _____

*MATRÍCULA: _____ *FÉRIAS: ____/____ Á ____/____

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

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

E-mail: _____

DADOS DOS DEPENDENTES E CONVIDADOS

*Preenchimento obrigatório

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: **Multa de 10% (dez por cento) do valor total da reserva**
Cancelamentos recebidos entre 07 e 04 dias antes da data do Check-in: **Multa de 15% (quinze por cento) do valor total da reserva**
Cancelamentos recebidos até 03 dias antes da data do Check-in: **Multa de 25% (vinte e cinco por cento) do valor total da reserva**

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 CAMPESTRE ATIBAIA

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 2018.

ASSINATURA DO TITULAR *obrigatório



EXCLUSIVO ARCO/SPM NÃO PREENCHER	CONSULTA	Nº INSCRIÇÃO	SORTEADO	SUPLENTE	Nº CHALÉ	REGIÃO	PERÍODO CONTEMPLADO
							____/____ a ____/____