

FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL ATIBAIA FÉRIAS							SETEMBRO.2023
							INSCRIÇÃO
PERÍODO I	PERÍODO II	PERÍODO III	PERÍODO IV	PERÍODO V	PERÍODO VI	PERÍODO VII	21/07 a 07/08
01/09 a 06/09	06/09 a 11/09	10/09 a 15/09	15/09 a 20/09	20/09 a 25/09	24/09 a 29/09	21/09 a 26/09	
05/09 a 10/09	12/09 a 17/09	13/09 a 18/09	14/09 a 19/09	17/09 a 22/09	19/09 a 24/09		
22/09 a 27/09	26/09 a 01/10						
DAS DATAS ACIMA, INFORME NO QUADRO ABAIXO AS OPÇÕES DESEJADAS							SORTEIO: 09/08
1ª OPÇÃO		2ª OPÇÃO		3ª OPÇÃO		4ª OPÇÃO	
____/____ a ____/____ ____/____ a ____/____ ____/____ a ____/____							RESULTADO: 14/08
ESTOU CIENTE QUE ESTA FICHA É DE ATIBAIA. 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: _____			*PERÍODO DAS FÉRIAS: ____/____ Á ____/____				
*CELULAR: () _____			TEL. RESIDENCIAL: () _____				
*UNIDADE DE LOTAÇÃO (TRABALHO): _____			Cep. Unidade: _____				
*E-MAIL: (Preenchimento Obrigatório): _____							
DADOS DOS DEPENDENTES E CONVIDADOS			(NOME DO TITULAR NÃO PRECISA)		*Preenchimento obrigatório		
NOME COMPLETO			PARENTESCO		DATA NASCIMENTO		
_____			_____		____/____/____		
_____			_____		____/____/____		
_____			_____		____/____/____		
_____			_____		____/____/____		
_____			_____		____/____/____		
PET FRIENDLY NOME: _____ RAÇA: _____ PESO: _____			É imprescindível levar na viagem a carteira de vacinação do Pet, com todas as vacinas atualizadas;				
TABELA DE VALORES POR PESSOA / DIÁRIA - BAIXA TEMPORADA							
TITULAR e DEPENDENTES (devidamente cadastrados)			CONVIDADOS				
Maiores de 18 anos R\$ 30,00			Maiores de 18 anos R\$ 50,00				
De 06 à 17 anos R\$ 25,00			De 06 à 17 anos R\$ 30,00				
Até 05 anos ISENTOS			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 () 3x () 4x () 5x							
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.							
() DINHEIRO						ATIBAIA - FÉRIAS SETEMBRO.2023	
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 202__.							
ASSINATURA DO TITULAR						*obrigatório	

