


FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL CARAGUATATUBA FINAIS DE SEMANA				MAIO.2023	
				INSCRIÇÃO	
05/05 a 07/05		19/05 a 21/05		13/03 até 03/04	
12/05 a 14/05		26/05 a 28/05		SORTEIO: 06/04	
DAS DATAS ACIMA, INFORME NO QUADRO ABAIXO AS OPÇÕES DESEJADAS					
1ª OPÇÃO		2ª OPÇÃO		3ª OPÇÃO	
_____ / _____ a _____ / _____		_____ / _____ a _____ / _____		_____ / _____ a _____ / _____	
ESTOU CIENTE 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 () ou ATIBAIA ()					
DADOS DO TITULAR *Preenchimento obrigatório					
*NOME: _____					
*MATRÍCULA: _____					
*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				FINAIS DE SEMANA CARAGUATATUBA MAIO.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					