

FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL ATIBAIA

FÉRIAS - JUNHO / 2019

ATENÇÃO

| PERÍODO I | PERÍODO II | PERÍODO III | PERÍODO IV | PERÍODO V |
|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 01/06 a 06/06 | 06/06 a 11/06 | 11/06 a 16/06 | 16/06 a 21/06 | 21/06 a 26/06 |
| 02/06 a 07/06 | 07/06 a 12/06 | 12/06 a 17/06 | 17/06 a 22/06 | 22/06 a 27/06 |
| 03/06 a 08/06 | 08/06 a 13/06 | 13/06 a 18/06 | 18/06 a 23/06 | 23/06 a 28/06 |

INSCRIÇÃO: 17/04 a 07/05

SORTEIO: 09/05

RESULTADO: 13/05 até às 18h00

INFORME AS OPÇÕES DESEJADAS - PERÍODO COMPLETO

1ª OPÇÃO

2ª OPÇÃO

3ª OPÇÃO

4ª OPÇÃO

**ATIBAIA
FÉRIAS**

JUNHO / 2019

FEZ INSCRIÇÃO EM OUTRO RESIDENCIAL? SIM () ou NÃO ()

SE A RESPOSTA FOR SIM, QUAL É O RESIDENCIAL DE SUA PREFERÊNCIA - CARAGUA () PERUÍBE () ou 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

(NOME DO TITULAR NÃO PRECISA)

*Preenchimento obrigatório

NOME COMPLETO

PARENTESCO

DATA NASCIMENTO

| NOME COMPLETO | PARENTESCO | DATA NASCIMENTO |
|---------------|------------|-----------------|
| _____ | _____ | ____/____/____ |
| _____ | _____ | ____/____/____ |
| _____ | _____ | ____/____/____ |
| _____ | _____ | ____/____/____ |
| _____ | _____ | ____/____/____ |

TABELA DE VALORES POR PESSOA / DIÁRIA - ALTA TEMPORADA

TITULAR e DEPENDENTES (devidamente cadastrados)

CONVIDADOS

Maiores de 18 anos R\$ 20,00
De 06 à 17 anos R\$ 15,00
Até 05 anos ISENTO

Maiores de 18 anos R\$ 50,00
De 06 à 17 anos R\$ 30,00
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 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 indicar a preferência, serão canceladas automaticamente as outras inscrições sorteadas.

São Paulo, _____ de _____ de 2019.

ASSINATURA DO TITULAR *obrigatório



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