

FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL CARAGUATATUBA FÉRIAS						NOVEMBRO.2023
						INSCRIÇÃO
PERÍODO I 01/11 a 06/11	PERÍODO II 05/11 a 10/11	PERÍODO III 07/11 a 12/11	PERÍODO IV 08/11 a 13/11	PERÍODO V 09/11 a 14/11	PERÍODO VI 14/11 a 19/11	20/09 A 09/10
19/11 a 24/11	21/11 a 26/11	22/11 a 27/11	23/11 a 28/11	24/11 a 29/11	26/11 a 30/11	
DAS DATAS ACIMA, INFORME NO QUADRO ABAIXO AS OPÇÕES DESEJADAS						SORTEIO: 11/10
1ª OPÇÃO		2ª OPÇÃO		3ª OPÇÃO		RESULTADO: 16/10
_____ / _____ 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 ( ) - ATIBAIA ( )						
DADOS DO TITULAR						*Preenchimento obrigatório
*NOME: _____						
*MATRÍCULA: _____			*PERÍODO DAS FÉRIAS: _____ / _____ À _____ / _____			
*CELULAR: ( ) _____			TEL. RESIDENCIAL: ( ) _____			
*UNIDADE DE LOTAÇÃO (TRABALHO): _____						Cep. Unidade: _____
<b>*E-MAIL:(Preenchimento Obrigatório)</b>						
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 ..... ISENTO			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 <sup>1</sup>		PARCELADO EM: ( ) 1x ( ) 2x ( ) 3x ( ) 4x ( ) 5x ( ) 6x				
( ) BOLETO BANCÁRIO <sup>2</sup>		PARCELADO EM: ( ) 1x ( ) 2x ( ) 3x				
( ) FOLHA DE PAGAMENTO <sup>3</sup>		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					CARAGUATATUBA FÉRIAS NOVEMBRO.2023	
<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\$ _____, _____	
Caso eu seja contemplado(a) com a vaga em um dos Residenciais da ARCO/SPM, através do presente TERMO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO e do vínculo associativo, autorizo a ARCO/SPM a efetuar a cobrança dos valores relacionados nesta ficha de inscrição referente a minha estadia e de meus dependentes e/ou convidados no Residencial da ARCO/SPM, conforme minha escolha de opção de pagamento. Estou ciente que, caso eu faça a opção de débito em FOLHA DE PAGAMENTO, caso o débito não seja processado em minha folha, por qualquer motivo, o valor pendente será reapresentado em minha conta corrente no Banco do Brasil, Santander ou Bradesco. Caso possua conta em outros Bancos, a ARCO/SPM enviará boleto bancário com o valor do débito, acrescido de taxa administrativa de R\$ 3,80 (Três reais e oitenta centavos). Declaro que estou ciente, no caso de não pagamento, no próximo vencimento, o valor será acrescido de multa de 02% (dois por cento) e 01% (um por cento) de juros moratórios sucessivamente, sendo que o crédito junto a ARCO/SPM será bloqueado para futuras compras, reservas e/ou aquisição de produtos. A impontualidade no pagamento de qualquer parcela, seja através do débito em folha ou boleto bancário, independentemente do motivo, dará ensejo a inscrição do nome do associado titular nos órgãos restritivos de crédito (SCPC e SERASA), bem como ensejar a cobrança do débito com acréscimo de juros, multa e correção monetária, despesas com cobranças além de honorários advocatícios e custas judiciais se necessário ingresso em juízo. Estou ciente que, se houver pendências financeiras, de qualquer natureza, em meu cadastro na Associação e, caso eu não faça a regularização do valor total atualizado do débito antes do início de minha estadia, a ARCO/SPM poderá tomar providências para cancelar minha reserva, sem necessidade de aviso prévio, cedendo a vaga para outro associado. 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, REGULAMENTO INTERNO e POLÍTICA DE CANCELAMENTO DOS RESIDENCIAIS publicados e disponíveis para consulta no site da ARCO/SPM (www.arcospm.org.br).						
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).						
<b>ATENÇÃO!</b> 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

