



**FICHA DE INSCRIÇÃO  
RESIDENCIAL CAMPESTRE ATIBAIA  
FINAIS DE SEMANA - FEVEREIRO 2017**

**PARA CONTROLE EXCLUSIVO DA ARCO/SPM - (NÃO PREENCHER)**

SORTEADO		SUPLENTE		REGIÃO	
Nº INSCRIÇÃO		APTO		PERÍODO	Das 19h de / às 16h de /

PERÍODO I	PERÍODO II	PERÍODO III	PERÍODO IV		
03/02 A 05/02	10/02 A 12/02	17/02 A 19/02	24/02 A 28/02		

**FIQUE ATENTO**

INSCRIÇÃO:  
15/12 A 10/01

SORTEIO:  
12/01/2017

RESULTADO:  
ATIBAIA  
16/01/2017



**ATÉ 20% DAS VAGAS SÃO DESTINADAS PARA ASSOCIADOS NÃO FÉRIAS.**

**HORÁRIO DE PERMANÊNCIA : Das 19:00h do primeiro dia até as 16:00h do último dia.**

**ATENÇÃO: MARCAR ABAIXO AS OPÇÕES DESEJADAS DENTRO DAS OPÇÕES DO QUADRO ACIMA.**

1a OPÇÃO	2a OPÇÃO	3a OPÇÃO	4a OPÇÃO
/ / à / /	/ / à / /	/ / à / /	/ / à / /

O VALOR DE R\$ \_\_\_\_\_ em 2X ( ) ou em 01X ( )

E-MAIL: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

LOTAÇÃO: \_\_\_\_\_

TEL. RESIDENCIAL: ( ) \_\_\_\_\_ CELULAR: ( ) \_\_\_\_\_

DATA DO PREENCHIMENTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

CEP. DA UNIDADE: \_\_\_\_\_

TEL. UNIDADE: ( ) \_\_\_\_\_

Através do vínculo associativo, autorizo a ARCO/SPM a efetuar a cobrança do valor descrito acima, em minha folha de pagamento junto à ECT. Estou ciente que, caso o débito não seja processado em folha de pagamento, por qualquer motivo, o valor pendente será apresentado em minha conta corrente no Banco do Brasil ou no Santander. Caso possua conta em outros bancos, a ARCO/SPM enviará boleto bancário com o valor do débito, acrescido de taxa administrativa de R\$ 3,44. Declaro que estou ciente, no caso de não pagamento o valor será reapresentado pela ARCO/SPM junto a ECT no próximo vencimento, acrescido de multa de 02% (dois por cento) e 01% (um por cento) de juros moratórios sucessivamente, sendo que o crédito junto a Associação será bloqueado para futuras compras, reservas e / ou aquisição de produtos. Após 03 (três) tentativas frustradas de processamento do valor, caberá a ARCO/SPM a opção de cobrança junto ao SPC e SERASA.

**ASSINATURA OBRIGATORIA**

ASSINATURA DO ASSOCIADO

**POLÍTICA DE CANCELAMENTOS**

Em caso de cancelamento da reserva, arcarei com o desconto dos percentuais abaixo, baseado na data do cancelamento.

10%	do valor total da reserva, cancelando entre 15 e 08 dias da data da hospedagem.
15%	do valor total da reserva, cancelando entre 07 e 04 dias antes da data da hospedagem.
25%	do valor total da reserva, cancelando entre 03 dias até a data da hospedagem.

**RELAÇÃO DE DEPENDENTES E CONVIDADOS - OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODO OS CAMPOS**

NOME	PARENTESCO	DATA NASCIMENTO
_____		____/____/____
_____		____/____/____
_____		____/____/____
_____		____/____/____

**Associados que se inscreverem para dois ou três residenciais e que tiverem a sorte de serem sorteados em dois ou três, terão que optar por apenas um e caso os associados não coloquem na ficha a sua prioridade, a ARCO entenderá que poderá ser em qualquer um dos Residenciais que for sorteado, de acordo com a disponibilidade de vagas.**