

FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL MARES DO SUL PERUÍBE						FÉRIAS - NOVEMBRO / 2017
PERÍODO I	PERÍODO II	PERÍODO III	PERÍODO IV	PERÍODO V	PERÍODO VI	<b>ATENÇÃO</b> INSCRIÇÃO: 11/09 a 10/10 SORTEIO: 11/10 RESULTADO: 16/10 até às 17h00
01/11 a 06/11	06/11 a 11/11	11/11 a 16/11	16/11 a 21/11	21/11 a 26/11	26/11 a 30/11	
02/11 a 07/11	07/11 a 12/11	12/11 a 17/11	17/11 a 22/11	22/11 a 27/11	27/11 a 01/12	
03/11 a 08/11	08/11 a 13/11	13/11 a 18/11	18/11 a 23/11	23/11 a 28/11	28/11 a 01/12	
1ª OPÇÃO		2ª OPÇÃO		3ª OPÇÃO		4ª OPÇÃO
___/___ a ___/___		___/___ a ___/___		___/___ a ___/___		___/___ a ___/___
						FÉRIAS - NOVEMBRO / 2017
						<b>PERUÍBE</b>

DADOS DO TITULAR		*Preenchimento obrigatório	
*NOME:	<input type="text"/>	INCLUIR TITULAR NA RESERVA: ( ) SIM ( ) NÃO	
*MATRÍCULA:	<input type="text"/>	*FÉRIAS:	<input type="text"/> / <input type="text"/> Á <input type="text"/> / <input type="text"/>
*CELULAR:	( <input type="text"/> ) <input type="text"/> ( <input type="text"/> ) <input type="text"/>	TEL. RESIDENCIAL:	( <input type="text"/> ) <input type="text"/>
*UNIDADE DE LOTAÇÃO:	<input type="text"/>	Cep. Unidade:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>	Valor R\$	<input type="text"/>

DADOS DOS DEPENDENTES E CONVIDADOS			*Preenchimento obrigatório
NOME COMPLETO	PARENTESCO	DATA NASCIMENTO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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

<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\$ 3,44 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)

POLÍTICA DE CANCELAMENTO	
Cancelamentos recebidos entre 15 e 08 dias antes da data do Check-in:	<b>Multa de 10% (dez por cento) do valor total da reserva</b>
Cancelamentos recebidos entre 07 e 04 dias antes da data do Check-in:	<b>Multa de 15% (quinze por cento) do valor total da reserva</b>
Cancelamentos recebidos até 03 dias antes da data do Check-in:	<b>Multa de 25% (vinte e cinco por cento) do valor total da reserva</b>

<sup>1</sup> **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 MARES DO SUL PERUÍBE
<p>Através do presente <b>TERMO DE CONTRATAÇÃO DA RESERVA</b> e do vínculo associativo, autorizo a ARCO/SPM a efetuar a cobrança dos valores referente a minha estadia e de meus dependentes e/ou convidados, conforme minha escolha de opção de pagamento assinalada nesta ficha de inscrição. 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 ou 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 (Três reais e quarenta e quatro 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 impuntualidade 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, em até 07 (sete) dias úteis após a divulgação da relação de contemplados no site da ARCO/SPM (<a href="http://www.arcospm.org.br">www.arcospm.org.br</a>), a ARCO/SPM poderá tomar providências para cancelar esta solicitação de reserva sem necessidade de aviso prévio, cedendo a vaga para outro associado. Estou ciente que, no caso de reclamações quanto a prestação de serviços, devo encaminhar, por escrito, a ARCO/SPM em até 30 dias após o encerramento dos serviços, conforme artigo 26, item 1, parágrafo 1º, do Código de Defesa do Consumidor. Se não o fizer, após este prazo, a relação contratual será considerada perfeita e acabada, desobrigando a ARCO/SPM de qualquer responsabilidade. Estou ciente que, caso seja contemplado para dois ou mais Residenciais, devo optar por apenas um Residencial, caso não faça a opção a ARCO/SPM disponibilizará a reserva em qualquer um dos Residenciais, de acordo com a disponibilidade de vagas. Declaro que eu e meus dependentes e/ou convidados são conhecedores do que adere contratualmente, as condições gerais relativas ao pacote de hospedagem adquirido e informado no REGIMENTO INTERNO DO RESIDENCIAL. <b>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 (<a href="http://www.arcospm.org.br">www.arcospm.org.br</a>)</b></p>	
<p>São Paulo, _____ de _____ de 2017.</p> <p>_____</p> <p>ASSINATURA DO TITULAR *obrigatório</p>	



EXCLUSIVO ARCO/SPM NÃO PREENCHER	CONSULTA	Nº INSCRIÇÃO	SORTEADO	SUPLENTE	Nº APTO	REGIÃO	PERÍODO CONTEMPLADO
							___/___ a ___/___