



FICHA DE INSCRIÇÃO COLÔNIA DE FÉRIAS ARCO/SPM

ATIBAIA
MARÇO
2026

Marque com X a Colônia e o Tipo de Inscrição que deseja se inscrever:

ATIBAIA

Férias

OU

Final de Semana

ALTA
TEMPORADA

PERÍODO DE
INSCRIÇÃO

PERÍODOS DE FÉRIAS			OU	PERÍODOS DE FINAL DE SEMANA	DE 19/01 À 02/02
01/03 à 05/03	05/03 à 09/03	09/03 à 13/03	13/03 à 18/03	06/03 à 08/03	SORTEIO: 04/02
				13/03 à 15/03	
02/03 à 06/03	06/03 à 11/03	11/03 à 16/03	16/03 à 20/03	20/03 à 22/03	RESULTADO: 09/02
				27/03 à 29/03	
20/03 à 25/03	25/03 à 30/03	26/03 à 31/03			

DAS DATAS ACIMA, INFORME NO QUADRO ABAIXO AS OPÇÕES DESEJADAS CONFORME O TIPO DE INSCRIÇÃO

1^a OPÇÃO

2^a OPÇÃO

3^a OPÇÃO

_____ / _____ a _____ / _____

_____ / _____ a _____ / _____

_____ / _____ a _____ / _____

QUAL É A COLÔNIA DE SUA PREFERÊNCIA () CARAGUA () PERUÍBE () ATIBAIA

DADOS DO TITULAR *Todos os campos o preenchimento é obrigatório

*MATRÍCULA:

*NOME:

*CELULAR: ()

*E-MAIL:

*LOTAÇÃO (TRABALHO):

*CEP Unid. Trabalho:

NOME COMPLETO - SOMENTE DEPENDENTES / CONVIDADOS

PARENTESCO

DATA NASCIMENTO

TEM ACOMPANHANTE COM MOBILIDADE REDUZIDA?



QUAL TIPO DE MOBILIDADE:

VALORES POR PESSOA / DIÁRIA	TITULAR E DEPENDENTES CADASTRADOS	CONVIDADOS
Maiores de 18 anos	R\$ 35,00	R\$ 80,00
De 06 à 17 anos	R\$ 30,00	R\$ 50,00
Até 05 anos	isento	R\$ 20,00

DADOS DO PAGAMENTO

*Assinale com um "X" a opção de pagamento e informe o número de parcelas

() DINHEIRO / CARTÃO DE DÉBITO / PIX QR CODE

PARCELADO EM: () 1x () 2x () 3x () 4x () 5x

() FOLHA DE PAGAMENTO*

PARCELADO EM: () 1x () 2x () 3x () 4x () 5x () 6x

() CARTÃO DE CRÉDITO*

PARCELADO EM: () 1x () 2x () 3x

() BOLETO BANCÁRIO²

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.

* 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 2026.

ASSINATURA DO TITULAR* *obrigatório

USO EXCLUSIVO DA ARCO/SPM

Nº INSCRIÇÃO:		APTO/CHALE:		CHECK-IN _____ / _____ CHECK-OUT _____ / _____
---------------	--	-------------	--	--

