

FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL ATIBAIA				FINAIS DE SEMANA ABRIL / 2019
PERÍODO I				PERÍODO II
PERÍODO III				PERÍODO IV
05/04 A 07/04	12/04 A 14/04	18/04 A 21/04	26/04 A 28/04	ATENÇÃO INSCRIÇÃO: 13/02 a 07/03 SORTEIO: 11/03 RESULTADO: 13/03 até às 18h00
INFORME AS OPÇÕES DESEJADAS				RESIDENCIAL ATIBAIA FINAIS DE SEMANA ABRIL / 2019
1ª OPÇÃO	2ª OPÇÃO	3ª OPÇÃO	4ª OPÇÃO	
___/___ a ___/___	___/___ a ___/___	___/___ a ___/___	___/___ a ___/___	

FEZ INSCRIÇÃO EM OUTRO RESIDENCIAL? SIM () ou NÃO ()
 SE A RESPOSTA FOR SIM, QUAL É O RESIDENCIAL DE SUA PREFERÊNCIA - CARAGUA () PERUIBE () OU ATIBAIA ()

DADOS DO TITULAR		*Preenchimento obrigatório	
*NOME:	_____		
*MATRÍCULA:	_____		
*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		
_____	_____	___/___/___		
_____	_____	___/___/___		
_____	_____	___/___/___		
_____	_____	___/___/___		
_____	_____	___/___/___		

TABELA DE VALORES POR PESSOA / DIÁRIA - ALTA TEMPORADA	
TITULAR e DEPENDENTES (devidamente cadastrados)	CONVIDADOS
Maiores de 18 anos R\$ 20,00	Maiores de 18 anos R\$ 50,00
De 06 à 17 anos R\$ 15,00	De 06 à 17 anos R\$ 30,00
Até 05 anos ISENTOS	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 ¹	PARCELADO EM:	() 1x	() 2x () 3x () 4x () 5x () 6x
() BOLETO BANCÁRIO ²	PARCELADO EM:	() 1x	() 2x () 3x
() FOLHA DE PAGAMENTO ³	PARCELADO EM:	() 1x	() 2x
() DINHEIRO			
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	SUPLENTE	Nº CHALÉ	REGIÃO	PERÍODO CONTEMPLADO
							___/___ a ___/___