

FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL ATIBAIA FINAIS DE SEMANA					OUTUBRO.2022		
					INSCRIÇÃO		
30/09 a 02/10		07/10 a 09/10			12/08 até 06/09		
14/10 a 16/10		21/10 a 23/10					
DAS DATAS ACIMA, INFORME NO QUADRO ABAIXO AS OPÇÕES DESEJADAS							
1 ^a OPÇÃO	2 ^a OPÇÃO	3 ^a OPÇÃO	4 ^a OPÇÃO	SORTEIO: 08/09			
/ a /	/ a /	/ a /	/ /				
ESTOU CIENTE QUE ESTA FICHA É DE ATIBAIA. FEZ INSCRIÇÃO EM OUTRO RESIDENCIAL? SIM () ou NÃO () SE A RESPOSTA FOR SIM, QUAL É O RESIDENCIAL DE SUA PREFERÊNCIA - CARAGUA () PERUÍBE () ou ATIBAIA ()				RESULTADO: 12/09			
DADOS DO TITULAR *Preenchimento obrigatório							
<p>*NOME: _____</p> <p>*MATRÍCULA: _____</p> <p>*CELULAR: () _____ TEL. RESIDENCIAL: () _____</p> <p>*UNIDADE DE LOTAÇÃO (TRABALHO): _____ Cep. Unidade: _____</p> <p>*E-mail: (Obrigatório) _____</p>							
DADOS DOS DEPENDENTES E CONVIDADOS (NOME DO TITULAR NÃO PRECISA)		*Preenchimento obrigatório					
NOME COMPLETO		PARENTESCO		DATA NASCIMENTO			
PET FRIENDLY	NOME: _____	RAÇA: _____	PESO: _____	É imprescindível o envio da carteira de vacinação (atualizada) do Pet no ato da inscrição;			
TABELA DE VALORES POR PESSOA / DIÁRIA - BAIXA TEMPORADA							
TITULAR e DEPENDENTES (devidamente cadastrados)				CONVIDADOS			
Maiores de 18 anos		R\$ 25,00		Maiores de 18 anos		R\$ 50,00	
De 06 à 17 anos		R\$ 20,00		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 ¹	PARCELADO EM: () 1x () 2x () 3x () 4x () 5x () 6x	FICHA DE ATIBAIA FINAIS DE SEMANA - OUTUBRO / 2022					
() BOLETO BANCÁRIO ²	PARCELADO EM: () 1x () 2x () 3x						
() FOLHA DE PAGAMENTO ³	PARCELADO EM: () 1x () 2x						
() DINHEIRO							
¹ 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\$ _____,_____							
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 da 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 rerepresentado 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 imponibilidade 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, 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).							
TERMO DE CONTRATAÇÃO DA RESERVA RESIDENCIAL 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 202____.							
ASSINATURA DO TITULAR *obrigatório							
EXCLUSIVO ARCO/SPM NÃO PREENCHER CONSULTA N° INSCRIÇÃO SORTEADO N° CHALÉ SUPLENTE REGIÃO PÉRIODO CONTEMPLADO							
_____ / _____ a _____ / _____							

