

FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL ATIBAIA

FÉRIAS - FEVEREIRO / 2020

INSCRIÇÃO

PERÍODO I	PERÍODO II	PERÍODO III	PERÍODO IV	PERÍODO V	PERÍODO VI	PERÍODO VII	18/12 até 07/01
01/02 a 05/02	05/02 a 09/02	09/02 a 13/02	13/02 a 17/02	17/02 a 21/02	21/02 a 25/02	25/02 a 29/02	
02/02 a 06/02	06/02 a 10/02	10/02 a 14/02	14/02 a 18/02	18/02 a 22/02	22/02 a 26/02	26/02 a 01/03	
03/02 a 07/02	07/02 a 11/02	11/02 a 15/02	15/02 a 19/02	19/02 a 23/02	23/02 a 27/02	27/02 a 02/03	

INFORME AS OPÇÕES DESEJADAS - APENAS PERÍODO COMPLETO E DE 4 DIAS

SORTEIO: 09/01

1ª OPÇÃO	2ª OPÇÃO	3ª OPÇÃO	4ª OPÇÃO	RESULTADO: 13/01
____/____ 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 () - PERUÍBE () - ATIBAIA ()

DADOS DO TITULAR *Preenchimento obrigatório

*NOME: _____
 *MATRÍCULA: _____ *FÉRIAS: ____/____ Á ____/____
 *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\$ 30,00	Maiores de 18 anos R\$ 80,00
De 06 à 17 anos R\$ 25,00	De 06 à 17 anos R\$ 50,00
Até 05 anos ISENTOS	Até 05 anos R\$ 20,00

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

() CARTÃO DE CRÉDITO¹ PARCELADO EM: () 1x () 2x () 3x () 4x () 5x () 6x
 () BOLETO BANCÁRIO² PARCELADO EM: () 1x () 2x () 3x
 () FOLHA DE PAGAMENTO³ 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 de 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 reapresentado 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 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 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, REGULAMENTO INTERNO e POLÍTICA DE CANCELAMENTO DOS RESIDENCIAIS publicados e disponíveis para consulta no site da ARCO/SPM (www.arcospm.org.br).

TERMO DE CONTRATAÇÃO DA RESERVA RESIDENCIAL CAMPESTRE ATIBAIA - FÉRIAS FEVEREIRO 2020

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 20 ____.

ASSINATURA DO TITULAR *obrigatório



EXCLUSIVO ARCO/SPM NÃO PREENCHER	CONSULTA	Nº INSCRIÇÃO	SORTEADO	Nº CHALÉ	SUPLENTE	REGIÃO	PERÍODO CONTEMPLADO
							____/____ a ____/____