

FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL PERUÍBE							FÉRIAS - JANEIRO / 2022	
							INSCRIÇÃO	
PERÍODO I	PERÍODO II	PERÍODO III	PERÍODO IV	PERÍODO V	PERÍODO VI	PERÍODO VII	17/11 A 07/12	
02/01 a 06/01	06/01 a 10/01	10/01 a 14/01	14/01 a 18/01	18/01 a 22/01	22/01 a 26/01	26/01 a 30/01		
03/01 a 07/01	07/01 a 11/01	11/01 a 15/01	15/01 a 19/01	19/01 a 23/01	23/01 a 27/01	27/01 a 31/01		
04/01 a 08/01	08/01 a 12/01	12/01 a 16/01	16/01 a 20/01	20/01 a 24/01	24/01 a 28/01		SORTEIO: 09/12	
DAS DATAS ACIMA, INFORME NO QUADRO ABAIXO AS OPÇÕES DESEJADAS							RESULTADO: 13/12	
1ª OPÇÃO		2ª OPÇÃO		3ª OPÇÃO		4ª OPÇÃO		
____/____ a ____/____ a ____/____ a ____/____ a ____/____								
ESTOU CIENTE QUE ESTA FICHA É DE PERUÍBE. 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: _____			*PERÍODO DAS FÉRIAS: ____/____ À ____/____					
*CELULAR: () _____			TEL. RESIDENCIAL: () _____					
*UNIDADE DE LOTAÇÃO (TRABALHO): _____						Cep. Unidade: _____		
*E-mail: (Obrigatório) _____								
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 no ato da reserva;								
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 ISENTO				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 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								
FICHA DE PERUÍBE FÉRIAS - JANEIRO / 2022								
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 PERUÍBE	
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	Nº INSCRIÇÃO	SORTEADO	Nº APARTAMENTO	SUPLENTE	REGIÃO	PERÍODO CONTEMPLADO	
							____/____ a ____/____	