

FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL MARES DO SUL PERUÍBE							FÉRIAS - JANEIRO / 2018
PERÍODO I	PERÍODO II	PERÍODO III	PERÍODO IV	PERÍODO V	PERÍODO VI	PERÍODO VII	<b>ATENÇÃO</b> INSCRIÇÃO: 13/11 a 05/12 SORTEIO: 07/12 RESULTADO: 11/12 até às 17h00
01/01 a 05/01	05/01 a 09/01	09/01 a 13/01	13/01 a 17/01	17/01 a 21/01	21/01 a 25/01	25/01 a 29/01	
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	
1ª OPÇÃO		2ª OPÇÃO		3ª OPÇÃO		4ª OPÇÃO	FÉRIAS - JANEIRO / 2018
___/___ a ___/___		___/___ a ___/___		___/___ a ___/___		___/___ a ___/___	<b>PERUÍBE</b>

DADOS DO TITULAR		*Preenchimento obrigatório	
*NOME:	<input type="text"/>	INCLUIR TITULAR NA RESERVA: ( ) SIM ( ) NÃO	
*MATRÍCULA:	<input type="text"/>	*FÉRIAS:	<input type="text"/> / <input type="text"/> Á <input type="text"/> / <input type="text"/>
*CELULAR:	( <input type="text"/> ) ( <input type="text"/> )	TEL. RESIDENCIAL:	( <input type="text"/> )
*UNIDADE DE LOTAÇÃO:	<input type="text"/>	Cep. Unidade:	_____/_____/_____ Tel. Unidade: ( )
E-mail:	<input type="text"/>		Valor R\$

DADOS DOS DEPENDENTES E CONVIDADOS			*Preenchimento obrigatório		
NOME COMPLETO	PARENTESCO	DATA NASCIMENTO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

DADOS DO PAGAMENTO		*Assinale com um "X" a opção de pagamento e informe o número de parcelas	
( ) CARTÃO DE CRÉDITO <sup>1</sup>	PARCELADO EM:	( ) 1x	( ) 2x ( ) 3x ( ) 4x ( ) 5x ( ) 6x
( ) BOLETO BANCÁRIO <sup>2</sup>	PARCELADO EM:	( ) 1x	( ) 2x ( ) 3x
( ) FOLHA DE PAGAMENTO <sup>3</sup>	PARCELADO EM:	( ) 1x	( ) 2x

<sup>1</sup> Parcela mínima no valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais) | Parcelamento em até 06x sem juros no cartão de crédito  
<sup>2</sup> Opção de pagamento sujeito a análise de crédito | Taxa de R\$ 3,44 por boleto | Parcela mínima no valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais)  
<sup>3</sup> Sujeito a disponibilidade de limite na folha | Parcela mínima no valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais)

POLÍTICA DE CANCELAMENTO	
Cancelamentos recebidos entre 15 e 08 dias antes da data do Check-in:	<b>Multa de 10% (dez por cento) do valor total da reserva</b>
Cancelamentos recebidos entre 07 e 04 dias antes da data do Check-in:	<b>Multa de 15% (quinze por cento) do valor total da reserva</b>
Cancelamentos recebidos até 03 dias antes da data do Check-in:	<b>Multa de 25% (vinte e cinco por cento) do valor total da reserva</b>

<sup>1</sup> **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 MARES DO SUL PERUÍBE
<p>Através do presente <b>TERMO DE CONTRATAÇÃO DA RESERVA</b> e do vínculo associativo, autorizo a ARCO/SPM a efetuar a cobrança dos valores referente a minha estadia e de meus dependentes e/ou convidados, conforme minha escolha de opção de pagamento assinalada nesta ficha de inscrição. 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 ou Santander. Caso possua conta em outros Bancos, a ARCO/SPM enviará boleto bancário com o valor do débito, acrescido de taxa administrativa de R\$ 3,44 (Três reais e quarenta e quatro 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, em até 07 (sete) dias úteis após a divulgação da relação de contemplados no site da ARCO/SPM (<a href="http://www.arcospm.org.br">www.arcospm.org.br</a>), a ARCO/SPM poderá tomar providências para cancelar esta solicitação de reserva sem necessidade de aviso prévio, cedendo a vaga para outro associado. Estou ciente que, no caso de reclamações quanto a prestação de serviços, devo encaminhar, por escrito, a ARCO/SPM em até 30 dias após o encerramento dos serviços, conforme artigo 26, item 1, parágrafo 1º, do Código de Defesa do Consumidor. Se não o fizer, após este prazo, a relação contratual será considerada perfeita e acabada, desobrigando a ARCO/SPM de qualquer responsabilidade. Estou ciente que, caso seja contemplado para dois ou mais Residenciais, devo optar por apenas um Residencial, caso não faça a opção a ARCO/SPM disponibilizará a reserva em qualquer um dos Residenciais, de acordo com a disponibilidade de vagas. Declaro que eu e meus dependentes e/ou convidados são conhecedores do que adere contratualmente, as condições gerais relativas ao pacote de hospedagem adquirido e informado no REGIMENTO INTERNO DO RESIDENCIAL. <b>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 (<a href="http://www.arcospm.org.br">www.arcospm.org.br</a>)</b></p>	
<p>São Paulo, _____ de _____ de 2017.</p>	
<p>_____  <b>ASSINATURA DO TITULAR</b> *obrigatório</p>	



EXCLUSIVO ARCO/SPM NÃO PREENCHER	CONSULTA	Nº INSCRIÇÃO	SORTEADO	SUPLENTE	Nº APTO	REGIÃO	PERÍODO CONTEMPLADO
							___/___ a ___/___