

FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL CARAGUATATUBA					FINAIS DE SEMANA - NOVEMBRO / 2019		
FINAIS DE SEMANA - NOVEMBRO / 2019					ATENÇÃO		
					INSCRIÇÃO: 16/09 a 08/10		
01/11 A 03/11	08/11 A 10/11	14/11 A 17/11	22/11 A 24/11	29/11 A 01/12	SORTEIO: 10/10		
					RESULTADO: 14/10 até às 18h00		
INFORME AS OPÇÕES DESEJADAS					CARAGUATATUBA FINAIS DE SEMANA NOVEMBRO / 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: _____			*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 - 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 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 impontualidade 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 CARAGUATATUBA							
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	Nº APARTAMENTO	SUPLENTE	REGIÃO	PERÍODO CONTEMPLADO
							____/____a____/____

