

FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL PERUÍBE				FINAL DE SEMANA FEV/2019
PERÍODO I	PERÍODO II	PERÍODO III	PERÍODO IV	ATENÇÃO
01/02 a 03/02	08/02 a 10/02	15/02 a 17/02	22/02 a 24/02	INSCRIÇÃO: 11/12 a 08/01 SORTEIO: 10/01 RESULTADO: 14/01 até às 17h00
INFORME AS OPÇÕES DESEJADAS - PERÍODO COMPLETO				RESIDENCIAL PERUÍBE
1ª OPÇÃO	2ª OPÇÃO	3ª OPÇÃO	4ª OPÇÃO	
___/___/___ a ___/___/___	___/___/___ a ___/___/___	___/___/___ a ___/___/___	___/___/___ a ___/___/___	
FEZ INSCRIÇÃO EM OUTRO RESIDENCIAL? () SIM () NÃO QUAL É A SUA PREFERÊNCIA () CARAGUA () PERUÍBE () ATIBAIA				

DADOS DO TITULAR		*Preenchimento obrigatório	
*NOME:	_____		
*MATRÍCULA:	_____		
*CELULAR: () _____ () _____	TEL. RESIDENCIAL: () _____		
*UNIDADE DE LOTAÇÃO: _____	Cep. Unidade: _____	Tel. Unidade: () _____	
E-mail: _____			

DADOS DOS DEPENDENTES E CONVIDADOS			*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\$ 25,00	Maiores de 18 anos R\$ 80,00
De 06 à 17 anos R\$ 20,00	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
() FOLHA DE PAGAMENTO ²	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 Sujeito a disponibilidade de limite na folha | Parcela mínima no valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais)

VALOR TOTAL DA RESERVA R\$

POLÍTICA DE CANCELAMENTO
Cancelamentos recebidos entre 15 e 08 dias antes da data do Check-in:
Cancelamentos recebidos entre 07 e 04 dias antes da data do Check-in:
Cancelamentos recebidos até 03 dias antes da data do Check-in:
¹ 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 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 indicado a preferência, será cancelado automaticamente as outras inscrições sorteadas.	
São Paulo, _____ de _____ de 20__.	
_____ ASSINATURA DO TITULAR *obrigatório	



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