

## FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL CAMPESTRE ATIBAIA

FÉRIAS - JUNHO / 2017

| PERÍODO I     | PERÍODO II    | PERÍODO III   | PERÍODO IV    | PERÍODO V     | PERÍODO VI    | PERÍODO VII |
|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|-------------|
| 01/06 a 06/06 | 06/06 a 11/06 | 11/06 a 16/06 | 16/06 a 21/06 | 21/06 a 26/06 | 26/06 a 01/07 |             |
| 02/06 a 07/06 | 07/06 a 12/06 | 12/06 a 17/06 | 17/06 a 22/06 | 22/06 a 27/06 | 27/06 a 02/07 |             |
| 03/06 a 08/06 | 08/06 a 13/06 | 13/06 a 18/06 | 18/06 a 23/06 | 23/06 a 28/06 | 28/06 a 01/07 |             |
|               |               |               |               |               |               |             |

## ATENÇÃO

INSCRIÇÃO: 10/04 a 10/05  
SORTEIO: 11/05  
RESULTADO: 15/05 após às 16h00

| 1ª OPÇÃO          | 2ª OPÇÃO          | 3ª OPÇÃO          | 4ª OPÇÃO          | FÉRIAS - JUNHO / 2017 |
|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------------|
| ___/___ a ___/___ | ___/___ a ___/___ | ___/___ a ___/___ | ___/___ a ___/___ | <b>ATIBAIA</b>        |

## DADOS DO TITULAR

\*Preenchimento obrigatório

\*NOME:  INCLUIR TITULAR NA RESERVA: ( ) SIM ( ) NÃO

\*MATRÍCULA:  \*FÉRIAS:  /  Á  /

\*CELULAR: ( )  ( )  TEL. RESIDENCIAL: ( )

\*UNIDADE DE LOTAÇÃO:

\*CEP UNIDADE:  TEL. UNIDADE: ( )

## 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: **Multa de 10% (dez por cento) do valor total da reserva**

Cancelamentos recebidos entre 07 e 04 dias antes da data do Check-in: **Multa de 15% (quinze por cento) do valor total da reserva**

Cancelamentos recebidos até 03 dias antes da data do Check-in: **Multa de 25% (vinte e cinco por cento) do valor total da reserva**

<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 CAMPESTRE ATIBAIA

Através do presente **TERMO DE CONTRATAÇÃO DA RESERVA** 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 ([www.arcospm.org.br](http://www.arcospm.org.br)), 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. **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](http://www.arcospm.org.br))**

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO TITULAR \*obrigatório

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