FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL PERUÍBE FÉRIAS

JUNHO.2025

PERÍODO DE INSCRIÇÃO

17/04 a 12/05

SORTEIO: 14/05

RESULTADO ATÉ: 19/05

PERÍODOS	PERÍODOS	PERÍODOS	PERÍODOS	PERÍODOS		
01/06 a 06/06	06/06 a 11/06	11/06 a 16/06	16/06 a 21/06	24/06 a 29/06		
03/06 a 08/06	08/06 a 13/06	13/06 a 18/06	18/06 a 23/06	25/06 a 30/06		
04/06 a 09/06	10/06 a 15/06	15/06 a 20/06	22/06 a 27/06	27/06 a 01/07		

DAS DATAS ACIMA, INFORME NO QUADRO ABAIXO AS OPÇÕES DESEJADAS

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 E O RESIDENCIAL DE SUA PREFERÊNCIA - CARAGUA ( ) - PERUIBE ( ) - ATIBAIA ( )

DADOS DO TITULAR

*Todos os campos, preenchimento obrigatório

*NOME: _____

*MATRÍCULA: _____ *PERÍODO DAS FÉRIAS: _____ / _____ Á _____ / _____

*CELULAR: ( ) *E-MAIL: _____

*UNIDADE DE LOTAÇÃO (TRABALHO: *Cep. Unidade:

Associado APOSENTADO, no campo lotação, escrever Aposentado ou Contribuinte Especial.

DADOS DOS DEPENDENTES E CONVIDADOS (NOME DO TITULAR NÃO PRECISA COLOCAR NESTA PARTE)

NOME COMPLETO	PARENTESCO	DATA NASCIMENTO
		_____/_____/_____
		_____/_____/_____
		_____/_____/_____
		_____/_____/_____
		_____/_____/_____

PET FRIENDLY NOME: _____ RAÇA: _____ PESO: _____

É imprescindível levar na viagem a carteira de vacinação do Pet , com todas as vacinas atualizadas.

TABELA DE VALORES POR PESSOA / DIÁRIA - BAIXA TEMPORADA

TITULAR e DEPENDENTES (devidamente cadastrados)		CONVIDADOS	
Maiores de 18 anos	R$ 30,00	Maiores de 18 anos	R$ 50,00
De 06 à 17 anos	R$ 25,00	De 06 à 17 anos	R$ 30,00

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 ( ) 3x ( ) 4 x ( ) 5x

Folha de Pagamento: Até R$ 150,00 em 2x. De R$ 151,00 até 250,00 em 3x. De R$ 251,00 até 350,00 em 4x. Acima de R$ 351,00 em 5x

( ) DINHEIRO

PERUÍBE - FÉRIAS JUNHO.2025

[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

TERMO DE CONTRATAÇÃO DA RESERVA

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 2025.

_____

ASSINATURA DO TITULAR *obrigatório