

# FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL PERUÍBE

FINAIS DE SEMANA MARÇO/2019

## ATENÇÃO

INSCRIÇÃO: 14/01 a 05/02  
SORTEIO: 07/02  
RESULTADO: 11/02 até às 18h00

PERÍODO I	PERÍODO II	PERÍODO III	PERÍODO IV
08/03 a 10/03	15/03 a 17/03	22/03 a 24/03	29/03 a 31/03

## INFORME AS OPÇÕES DESEJADAS

1ª OPÇÃO	2ª OPÇÃO	3ª OPÇÃO	4ª OPÇÃO
___/___ a ___/___	___/___ a ___/___	___/___ a ___/___	___/___ a ___/___

## RESIDENCIAL

PERUÍBE

FINAIS DE SEMANA

FEZ INSCRIÇÃO EM OUTRO RESIDENCIAL? SIM ( ) ou NÃO ( )  
SE A RESPOSTA FOR SIM, QUAL É O RESIDENCIAL DE SUA PREFERÊNCIA - CARAGUA ( ) PERUÍBE ( ) OU 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

(NOME DO TITULAR NÃO PRECISA)

\*Preenchimento obrigatório

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

## TABELA DE VALORES POR PESSOA / DIÁRIA - ALTA TEMPORADA

### TITULAR e DEPENDENTES (devidamente cadastrados)

Maiores de 18 anos ..... R\$ 25,00  
De 06 à 17 anos ..... R\$ 20,00  
Até 05 anos ..... ISENTO

### CONVIDADOS

Maiores de 18 anos ..... R\$ 80,00  
De 06 à 17 anos ..... R\$ 50,00  
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<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  
( ) DINHEIRO

<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\$ 3,80 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)

VALOR TOTAL DA RESERVA R\$

## 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 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 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	SUPLENTE	Nº CHALÉ	REGIÃO	PERÍODO CONTEMPLADO
							___/___ a ___/___