

FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL ATIBAIA							FÉRIAS - MARÇO / 2022			
							INSCRIÇÃO			
PERÍODO I	PERÍODO II	PERÍODO III	PERÍODO IV	PERÍODO V	PERÍODO VI	PERÍODO VII	18/01 A 02/02			
02/03 a 06/03	06/03 a 10/03	10/03 a 14/03	14/03 a 18/03	18/03 a 22/03	22/03 a 26/03	26/03 a 30/03				
03/03 a 07/03	07/03 a 11/03	11/03 a 15/03	15/03 a 19/03	19/03 a 23/03	23/03 a 27/03	27/03 a 31/03				
04/03 a 08/03	08/03 a 12/03	12/03 a 16/03	16/03 a 20/03	20/03 a 24/03	24/03 a 28/03			SORTEIO: 04/02		
DAS DATAS ACIMA, INFORME NO QUADRO ABAIXO AS OPÇÕES DESEJADAS							RESULTADO: 07/02			
1ª OPÇÃO		2ª OPÇÃO		3ª OPÇÃO		4ª OPÇÃO				
_____ / _____ a _____ / _____		_____ / _____ a _____ / _____		_____ / _____ a _____ / _____		_____ / _____ a _____ / _____				
ESTOU CIENTE QUE ESTA FICHA É DE ATIBAIA. FEZ INSCRIÇÃO EM OUTRO RESIDENCIAL? SIM ( ) ou NÃO ( ) SE A RESPOSTA FOR SIM, QUAL É O RESIDENCIAL DE SUA PREFERÊNCIA - CARAGUA ( ) - PERUIBE ( ) - ATIBAIA ( )										
DADOS DO TITULAR							*Preenchimento obrigatório			
*NOME: _____										
*MATRÍCULA: _____			*PERÍODO DAS FÉRIAS: _____ / _____ À _____ / _____							
*CELULAR: ( ) _____			TEL. RESIDENCIAL: ( ) _____							
*UNIDADE DE LOTAÇÃO (TRABALHO): _____					Cep. Unidade: _____					
<b>*E-mail (Obrigatório):</b> _____										
DADOS DOS DEPENDENTES E CONVIDADOS							(NOME DO TITULAR NÃO PRECISA) *Preenchimento obrigatório			
NOME COMPLETO			PARENTESCO			DATA NASCIMENTO				
_____			_____			____/____/____				
_____			_____			____/____/____				
_____			_____			____/____/____				
_____			_____			____/____/____				
_____			_____			____/____/____				
PET FRIENDLY NOME: _____ RAÇA: _____ PESO: _____										
É imprescindível o envio da carteira de vacinação no ato da reserva;										
TABELA DE VALORES POR PESSOA / DIÁRIA - ALTA TEMPORADA										
TITULAR e DEPENDENTES (devidamente cadastrados)				CONVIDADOS						
Maiores de 18 anos ..... R\$ 30,00				Maiores de 18 anos ..... R\$ 80,00						
De 06 à 17 anos ..... R\$ 25,00				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 <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										
<b>FICHA DE ATIBAIA FÉRIAS - MARÇO / 2022</b>										
<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\$ _____										
<p>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 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 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 (<a href="http://www.arcospm.org.br">www.arcospm.org.br</a>).</p>										
TERMO DE CONTRATAÇÃO DA RESERVA							RESIDENCIAL CAMPESTRE ATIBAIA			
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 ( <a href="http://www.arcospm.org.br">www.arcospm.org.br</a> ).										
<b>ATENÇÃO!</b> Caso seja sorteado em mais de um Residencial e não indicar a preferência, serão canceladas automaticamente as outras inscrições sorteadas.										
São Paulo, _____ de _____ de 202__.										
_____ ASSINATURA DO TITULAR *obrigatório										
EXCLUSIVO ARCO/SPM NÃO PREENCHER	CONSULTA	Nº INSCRIÇÃO	SORTEADO	Nº CHALÉ	SUPLENTE	REGIÃO	PERÍODO CONTEMPLADO			
							____/____ a ____/____			

