



# FICHA DE INSCRIÇÃO COLÔNIA DE FÉRIAS ARCO/SPM

PERUÍBE  
MARÇO  
2026

Marque com X a Colônia e o Tipo de Inscrição que deseja se inscrever:

**PERUÍBE**

Férias

OU

Final de Semana

ALTA  
TEMPORADA

PERÍODO DE  
INSCRIÇÃO

**PERÍODOS DE FÉRIAS**

OU

**PERÍODOS DE FINAL DE SEMANA**

DE 19/01 À 02/02

01/03 à 05/03	05/03 à 09/03	09/03 à 13/03	13/03 à 18/03	06/03 à 08/03	SORTEIO: 04/02
				13/03 à 15/03	
02/03 à 06/03	06/03 à 11/03	11/03 à 16/03	16/03 à 20/03	20/03 à 22/03	RESULTADO: 09/02
				27/03 à 29/03	
20/03 à 25/03	25/03 à 30/03	26/03 à 31/03			

DAS DATAS ACIMA, INFORME NO QUADRO ABAIXO AS OPÇÕES DESEJADAS CONFORME O TIPO DE INSCRIÇÃO

1<sup>a</sup> OPÇÃO

2<sup>a</sup> OPÇÃO

3<sup>a</sup> OPÇÃO

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

QUAL É A COLÔNIA DE SUA PREFERÊNCIA ( ) CARAGUA ( ) PERUÍBE ( ) ATIBAIÁ

**DADOS DO TITULAR \*Todos os campos o preenchimento é obrigatório**

\*MATRÍCULA:

\*NOME:

\*CELULAR: ( )

\*E-MAIL:

\*LOTAÇÃO (TRABALHO):

\*CEP Unid. Trabalho:

**NOME COMPLETO - SOMENTE DEPENDENTES / CONVIDADOS**

PARENTESCO

DATA NASCIMENTO

_____	_____	_____ / _____ / _____
_____	_____	_____ / _____ / _____
_____	_____	_____ / _____ / _____
_____	_____	_____ / _____ / _____
_____	_____	_____ / _____ / _____

**TEM ACOMPANHANTE COM MOBILIDADE REDUZIDA?**



QUAL TIPO DE MOBILIDADE:

VALORES POR PESSOA / DIÁRIA	TITULAR E DEPENDENTES CADASTRADOS	CONVIDADOS
Maiores de 18 anos	R\$ 35,00	R\$ 80,00
De 06 à 17 anos	R\$ 30,00	R\$ 50,00
Até 05 anos	isento	R\$ 20,00

**DADOS DO PAGAMENTO**

\*Assinale com um "X" a opção de pagamento e informe o número de parcelas

( ) DINHEIRO / CARTÃO DE DÉBITO / PIX QR CODE

PARCELADO EM: ( ) 1x ( ) 2x ( ) 3x ( ) 4x ( ) 5x

( ) FOLHA DE PAGAMENTO\*

PARCELADO EM: ( ) 1x ( ) 2x ( ) 3x ( ) 4x ( ) 5x ( ) 6x

( ) CARTÃO DE CRÉDITO\*

PARCELADO EM: ( ) 1x ( ) 2x ( ) 3x

( ) BOLETO BANCÁRIO<sup>2</sup>

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.

\* 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\$

**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](http://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 2026.

ASSINATURA DO TITULAR\* \*obrigatório

**USO EXCLUSIVO DA ARCO/SPM**

Nº INSCRIÇÃO:		APTO/CHALE:		CHECK-IN _____ / _____ CHECK-OUT _____ / _____
---------------	--	-------------	--	--

