

FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL ATIBAIA				FINAIS DE SEMANA - JUNHO / 2019				
PERÍODO I PERÍODO II PERÍODO III				ATENÇÃO INSCRIÇÃO: 17/04 a 07/05 SORTEIO: 09/05 RESULTADO: 13/05 até às 18h00				
31/05 A 02/06		07/06 A 09/06		19/06 A 23/06				
INFORME AS OPÇÕES DESEJADAS				RESIDENCIAL				
1ª OPÇÃO		2ª OPÇÃO		3ª OPÇÃO				
____/____a____/____		____/____a____/____		____/____a____/____				
				4ª OPÇÃO				
				____/____a____/____				
FEZ INSCRIÇÃO EM OUTRO RESIDENCIAL? SIM () ou NÃO () SE A RESPOSTA FOR SIM, QUAL É O RESIDENCIAL DE SUA PREFERÊNCIA - CARAGUA () PERUIBE () 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)			CONVIDADOS					
Maiores de 18 anos R\$ 20,00			Maiores de 18 anos R\$ 50,00					
De 06 à 17 anos R\$ 15,00			De 06 à 17 anos R\$ 30,00					
Até 05 anos ISENTOS			Até 05 anos R\$ 15,00					
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						
() DINHEIRO								
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\$ _____								
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					
¹ 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					
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	Nº CHALÉ	SUPLENTE	REGIÃO	PERÍODO CONTEMPLADO
								____/____a____/____

