

FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL ATIBAIA FÉRIAS						MARÇO.2023
						INSCRIÇÃO
PERÍODO I	PERÍODO II	PERÍODO III	PERÍODO IV	PERÍODO V	PERÍODO VI	19/01 a 06/02
01/03 a 06/03	07/03 a 12/03	12/03 a 17/03	17/03 a 22/03	22/03 a 27/03	27/03 a 31/03	
02/03 a 07/03	08/03 a 13/03	14/03 a 19/03	15/03 a 20/03	16/03 a 21/03	17/03 a 22/03	
03/03 a 08/03	09/03 a 14/03	19/03 a 24/03	21/03 a 26/03	26/03 a 31/03		SORTEIO: 09/02
DAS DATAS ACIMA, INFORME NO QUADRO ABAIXO AS OPÇÕES DESEJADAS						
1ª OPÇÃO		2ª OPÇÃO		3ª OPÇÃO		4ª OPÇÃO
____/____ 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 <small>*Preenchimento obrigatório</small>						
*NOME: _____						
*MATRÍCULA: _____			*PERÍODO DAS FÉRIAS: ____/____ Á ____/____			
*CELULAR: () _____			TEL. RESIDENCIAL: () _____			
*UNIDADE DE LOTAÇÃO (TRABALHO): _____			Cep. Unidade: _____			
*E-MAIL: (Preenchimento Obrigatório): _____						
DADOS DOS DEPENDENTES E CONVIDADOS <small>(NOME DO TITULAR NÃO PRECISA) *Preenchimento obrigatório</small>						
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 - 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 ISENTOS			Até 05 anos R\$ 20,00			
DADOS DO PAGAMENTO <small>*Assinale com um "X" a opção de pagamento e informe o número de parcelas</small>						
() 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 () 4x () 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						ATIBAIA - FÉRIAS MARÇO.2023
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\$ _____, _____						
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 202__.						
ASSINATURA DO TITULAR <small>*obrigatório</small>						