



## FICHA DE INSCRIÇÃO RESIDENCIAL MARES DO SUL - PERUIBE FINAIS DE SEMANA - FEVEREIRO 2017

**PARA CONTROLE EXCLUSIVO DA ARCO/SPM - (NÃO PREENCHER)**

|              |  |          |  |         |                          |
|--------------|--|----------|--|---------|--------------------------|
| SORTEADO     |  | SUPLENTE |  | REGIÃO  |                          |
| Nº INSCRIÇÃO |  | APTO     |  | PERÍODO | Das 19h de / às 16h de / |

|   |               |               |               |  |                     |  |   |
|---|---------------|---------------|---------------|--|---------------------|--|---|
| PERÍODO I   | PERÍODO II    | PERÍODO III   | PERÍODO IV    |  | <b>FIQUE ATENTO</b> |  |   |
| 03/02 A 05/02   | 10/02 A 12/02 | 17/02 A 19/02 | 24/02 A 28/02 |  |                     |  |   |
| <b>20% DAS VAGAS SÃO DESTINADAS PARA ASSOCIADOS NÃO FÉRIAS.</b>                         |               |               |               |  |                     |  | INSCRIÇÃO:<br>15/12 A 10/01                                   |
| <b>HORÁRIO DE PERMANÊNCIA : Das 19:00h do primeiro dia até as 16:00h do último dia.</b> |               |               |               |  |                     |  | SORTEIO:<br>12/01/2017<br>RESULTADO:<br>PERUIBE<br>16/01/2017 |

**ATENÇÃO: MARCAR ABAIXO AS OPÇÕES DESEJADAS DENTRO DAS OPÇÕES DO QUADRO ACIMA.**

|          |          |          |          |
|----------|----------|----------|----------|
| 1a OPÇÃO | 2a OPÇÃO | 3a OPÇÃO | 4a OPÇÃO |
| / à /    | / à /    | / à /    | / à /    |

O VALOR DE R\$  em 2X ( ) ou em 01X ( )

E-MAIL:

NOME:  MATRÍCULA:

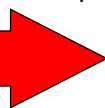
LOTAÇÃO:  CEP. DA UNIDADE:

TEL. RESIDENCIAL: ( )  CELULAR: ( )  TEL. UNIDADE: ( )

DATA DO PREENCHIMENTO: / /

Através do vínculo associativo, autorizo a ARCO/SPM a efetuar a cobrança do valor descrito acima, em minha folha de pagamento junto à ECT. Estou ciente que, caso o débito não seja processado em folha de pagamento, por qualquer motivo, o valor pendente será apresentado em minha conta corrente no Banco do Brasil ou no Santander. Caso possua conta em outros bancos, a ARCO/SPM enviará boleto bancário com o valor do débito, acrescido de taxa administrativa de R\$ 3,44. Declaro que estou ciente, no caso de não pagamento o valor será reapresentado pela ARCO/SPM junto a ECT no próximo vencimento, acrescido de multa de 02% (dois por cento) e 01% (um por cento) de juros moratórios sucessivamente, sendo que o crédito junto a Associação será bloqueado para futuras compras, reservas e / ou aquisição de produtos. Após 03 (três) tentativas frustradas de processamento do valor, caberá a ARCO/SPM a opção de cobrança junto ao SCPC e SERASA.

ASSINATURA OBRIGATÓRIA



ASSINATURA DO ASSOCIADO

### POLÍTICA DE CANCELAMENTOS

Em caso de cancelamento da reserva, arcarei com o desconto dos percentuais abaixo, baseado na data do cancelamento.

|     |   |
|-----|---|
| 10% | do valor total da reserva, cancelando entre 15 e 08 dias da data da hospedagem.       |
| 15% | do valor total da reserva, cancelando entre 07 e 04 dias antes da data da hospedagem. |
| 25% | do valor total da reserva, cancelando entre 03 dias até a data da hospedagem.         |

**RELAÇÃO DE DEPENDENTES E CONVIDADOS - OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODO OS CAMPOS**

| NOME | PARENTESCO | DATA NASCIMENTO |
|------|------------|-----------------|
|      |            | / /             |
|      |            | / /             |
|      |            | / /             |
|      |            | / /             |
|      |            | / /             |

Associados que se inscreverem para dois ou três residenciais e que tiverem a sorte de serem sorteados em dois ou três, terão que optar por apenas um e caso os associados não coloquem na ficha a sua prioridade, a ARCO entenderá que poderá ser em qualquer um dos Residenciais que for sorteado, de acordo com a disponibilidade de vagas.