
					FICHA DE INSCRIÇÃO COLÔNIA DE FÉRIAS ARCO/SPM					CARAGUATATUBA FEVEREIRO 2026	
Marque com X a Colônia e o Tipo de Inscrição que deseja se inscrever:											
CARAGUATATUBA											
<input type="checkbox"/> Férias OU <input type="checkbox"/> Final de Semana											
PERÍODOS DE FÉRIAS					OU		PERÍODOS DE FINAL DE SEMANA			PERÍODO DE INSCRIÇÃO	
DE 19/12 À 05/01											
01/02 à 05/02		05/02 à 09/02		09/02 à 13/02		13/02 à 18/02		06/02 à 08/02		SORTEIO: 07/01	
								13/02 à 17/02			
02/02 à 06/02		06/02 à 10/02		18/02 à 22/02		22/02 à 26/02		13/02 à 18/02		RESULTADO:12/01	
								20/02 à 22/02			
26/02 à 02/03		04/02 à 08/02		23/02 à 27/02				27/02 à 01/03			
DAS DATAS ACIMA, INFORME NO QUADRO ABAIXO AS OPÇÕES DESEJADAS CONFORME O TIPO DE INSCRIÇÃO											
1ª OPÇÃO				2ª OPÇÃO				3ª OPÇÃO			
____/____/____ a ____/____/____				____/____/____ a ____/____/____				____/____/____ a ____/____/____			
QUAL É A COLÔNIA DE SUA PREFERÊNCIA () CARAGUA () PERUÍBE () ATIBAIA											
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											
() FOLHA DE PAGAMENTO³ PARCELADO EM: () 1x () 2x () 3x () 4x () 5x											
() CARTÃO DE CRÉDITO¹ PARCELADO EM: () 1x () 2x () 3x () 4x () 5x () 6x											
() BOLETO BANCÁRIO² PARCELADO EM: () 1x () 2x () 3x											
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.											
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* *obrigatório											
USO EXCLUSIVO DA ARCO/SPM											
Nº INSCRIÇÃO:		APTO/CHALÉ:		CHECK-IN ____/____/____		CHECK-OUT ____/____/____		