

FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL PERUÍBE						FÉRIAS - ABRIL / 2021			
						INSCRIÇÃO			
PERÍODO I	PERÍODO II	PERÍODO III	PERÍODO IV	PERÍODO V	PERÍODO VI	22/02 até 09/03			
01/04 a 05/04	04/04 a 09/04	06/04 a 11/04	11/04 a 16/04	13/04 a 18/04	18/04 a 23/04				
20/04 a 25/04	25/04 a 30/04								
DAS DATAS ACIMA, INFORME NO QUADRO ABAIXO AS OPÇÕES DESEJADAS						SORTEIO: 11/03			
1ª OPÇÃO		2ª OPÇÃO		3ª OPÇÃO		4ª OPÇÃO			
_____ / _____ a _____ / _____		_____ / _____ a _____ / _____		_____ / _____ a _____ / _____		_____ / _____ a _____ / _____			
ESTOU CIENTE QUE ESTA FICHA É DE PERUÍBE. FEZ INSCRIÇÃO EM OUTRO RESIDENCIAL? SIM () ou NÃO ()									
SE A RESPOSTA FOR SIM, QUAL É O RESIDENCIAL DE SUA PREFERÊNCIA - CARAGUA () - PERUÍBE () - ATIBAIA ()									
DADOS DO TITULAR				*Preenchimento obrigatório					
*NOME: _____									
*MATRÍCULA: _____				*PERÍODO DAS FÉRIAS: _____ / _____ À _____ / _____					
*CELULAR: () _____				TEL. RESIDENCIAL: () _____					
*UNIDADE DE LOTAÇÃO (TRABALHO): _____				Cep. Unidade: _____					
*E-mail: (Obrigatório) _____									
DADOS DOS DEPENDENTES E CONVIDADOS			(NOME DO TITULAR NÃO PRECISA)			*Preenchimento obrigatório			
NOME COMPLETO			PARENTESCO			DATA NASCIMENTO			
_____			_____			____/____/____			
_____			_____			____/____/____			
_____			_____			____/____/____			
_____			_____			____/____/____			
_____			_____			____/____/____			
TABELA DE VALORES POR PESSOA / DIÁRIA - BAIXA TEMPORADA									
TITULAR e DEPENDENTES (devidamente cadastrados)				CONVIDADOS					
Maiores de 18 anos R\$ 25,00				Maiores de 18 anos R\$ 50,00					
De 06 à 17 anos R\$ 20,00				De 06 à 17 anos R\$ 30,00					
Até 05 anos ISENTO				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									
FICHA DE PERUÍBE									
FÉRIAS - ABRIL / 2021									
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						RESIDENCIAL PERUÍBE			
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									
									
EXCLUSIVO ARCO/SPM NÃO PREENCHER	CONSULTA	Nº INSCRIÇÃO	SORTEADO	Nº APARTAMENTO	SUPLENTE	REGIÃO	PERÍODO CONTEMPLADO		
							____/____ a ____/____		