FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL CARAGUATATUBA

FINAL DE SEMANA DEZ / 2018

ATENÇÃO

INSCRIÇÃO: 16/10 a 06/11
SORTEIO: 08/11
RESULTADO: 12/11 até às 17h00

PERÍODO I	PERÍODO II	PERÍODO III
30/11 a 02/12	07/12 a 09/12	14/12 a 16/12

INFORME AS OPÇÕES DESEJADAS - PERÍODO COMPLETO

1ª OPÇÃO	2ª OPÇÃO	3ª OPÇÃO
_____/_____ a _____/_____	_____/_____ a _____/_____	_____/_____ a _____/_____

RESIDENCIAL

CARAGUATATUBA

FEZ INSCRIÇÃO EM OUTRO RESIDENCIAL? ( ) SIM ( ) NÃO | QUAL É A SUA PREFERÊNCIA ( ) CARAGUA ( ) PERUÍBE ( ) 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

*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$ 25,00	Maiores de 18 anos ..... R$ 80,00
De 06 à 17 anos ..... R$ 20,00	De 06 à 17 anos ..... R$ 50,00
Até 05 anos ..... ISENTO	Até 05 anos ..... R$ 20,00

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 indicado a preferência, será cancelado automaticamente as outras inscrições sorteadas.

São Paulo, _____ de _____ de 2018.

_____

ASSINATURA DO TITULAR *obrigatório

EXCLUSIVO ARCO/SPM NÃO PREENCHER	CONSULTA	Nº INSCRIÇÃO	SORTEADO	SUPLENTE	Nº CHALÉ	REGIÃO	PERÍODO CONTEMPLADO
							_____/_____ a _____/_____