



**FICHA DE INSCRIÇÃO
RESIDENCIAL CAMPESTRE ATIBAIA - FÉRIAS JANEIRO 2017**

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

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

APENAS PERÍODO COMPLETO E QUE ESTÃO DISPONÍVEIS NO QUADRO ABAIXO

FIQUE ATENTO

PERÍODO I	PERÍODO II	PERÍODO III	PERÍODO IV	PERÍODO V	PERÍODO VI	PERÍODO VII		INSCRIÇÃO: 16/11 A 06/12
01/01 a 05/01	05/01 a 09/01	09/01 a 13/01	13/01 a 17/01	17/01 a 21/01	21/01 a 25/01	25/01 a 29/01		SORTEIO: 08/12/2016
02/01 a 06/01	06/01 a 10/01	10/01 a 14/01	14/01 a 18/01	18/01 a 22/01	22/01 a 26/01	26/01 a 30/01		RESULTADO 12/12/2016
03/01 a 07/01	07/01 a 11/01	11/01 a 15/01	15/01 a 19/01	19/01 a 23/01	23/01 a 27/01	27/01 a 31/01		CAMPESTRE ATIBAIA

ESTAREI EM FÉRIAS DE: ____ / ____ à ____ / ____

HORÁRIO DE PERMANÊNCIA : Das 19:00h do primeiro dia até as 16:00h do último dia.

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

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

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.