

FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL ATIBAIA FÉRIAS						DEZEMBRO.2022			
						INSCRIÇÃO			
PERÍODO I	PERÍODO II	PERÍODO III	PERÍODO IV	PERÍODO V	PERÍODO VI	10/10 a 08/11			
01/12 a 06/12	06/12 a 11/12	07/12 a 12/12	08/12 a 13/12	09/12 a 14/12	11/12 a 16/12				
02/12 a 07/12	14/12 a 19/12	15/12 a 20/12	16/12 a 21/12	18/12 a 23/12	21/12 a 26/12				
13/12 a 18/12		26/12 a 29/12	27/12 a 01/01						
DAS DATAS ACIMA, INFORME NO QUADRO ABAIXO AS OPÇÕES DESEJADAS						SORTEIO: 10/11			
1ª OPÇÃO		2ª OPÇÃO		3ª OPÇÃO		4ª OPÇÃO			
____/____ a ____/____ / ____/____ a ____/____ / ____/____ a ____/____ / ____/____						RESULTADO: 14/11			
ESTOU CIENTE QUE ESTA FICHA É DE ATIBAIA. FEZ INSCRIÇÃO EM OUTRO RESIDENCIAL? SIM ( ) ou NÃO ( ) SE A RESPOSTA FOR SIM, QUAL É O RESIDENCIAL DE SUA PREFERÊNCIA - CARAGUA ( ) - PERUIBE ( ) - ATIBAIA ( )									
DADOS DO TITULAR				*Preenchimento obrigatório					
*NOME: _____									
*MATRÍCULA: _____				*PERÍODO DAS FÉRIAS: ____/____ Á ____/____					
*CELULAR: ( ) _____				TEL. RESIDENCIAL: ( ) _____					
*UNIDADE DE LOTAÇÃO (TRABALHO): _____				Cep. Unidade: _____					
<b>*E-mail (Obrigatório):</b> _____									
DADOS DOS DEPENDENTES E CONVIDADOS			(NOME DO TITULAR NÃO PRECISA)			*Preenchimento obrigatório			
NOME COMPLETO		PARENTESCO		DATA NASCIMENTO					
_____		_____		____/____/____					
_____		_____		____/____/____					
_____		_____		____/____/____					
_____		_____		____/____/____					
_____		_____		____/____/____					
PET FRIENDLY NOME: _____ RAÇA: _____ PESO: _____									
É imprescindível levar na viagem a carteira de vacinação do Pet, com todas as vacinas atualizadas;									
TABELA DE VALORES POR PESSOA / DIÁRIA - ALTA TEMPORADA									
TITULAR e DEPENDENTES (devidamente cadastrados)				CONVIDADOS					
Maiores de 18 anos ..... R\$ 30,00				Maiores de 18 anos ..... R\$ 80,00					
De 06 à 17 anos ..... R\$ 25,00				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 <sup>1</sup>		PARCELADO EM: ( ) 1x ( ) 2x ( ) 3x ( ) 4x ( ) 5x ( ) 6x							
( ) BOLETO BANCÁRIO <sup>2</sup>		PARCELADO EM: ( ) 1x ( ) 2x ( ) 3x							
( ) FOLHA DE PAGAMENTO <sup>3</sup>		PARCELADO EM: ( ) 1x ( ) 2x							
( ) DINHEIRO									
						<b>FICHA DE ATIBAIA FÉRIAS - DEZEMBRO / 2022</b>			
<sup>1</sup> Parcela mínima no valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais)   Parcelamento em até 06x sem juros no cartão de crédito <sup>2</sup> 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) <sup>3</sup> Sujeito a disponibilidade de limite na folha   Parcela mínima no valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais)									
VALOR TOTAL DA RESERVA R\$ _____, _____									
<p>Caso eu seja contemplado(a) com a vaga em um dos Residenciais da ARCO/SPM, através do presente TERMO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO e do vínculo associativo, autorizo a ARCO/SPM a efetuar a cobrança dos valores relacionados nesta ficha de inscrição referente a minha estadia e de meus dependentes e/ou convidados no Residencial da ARCO/SPM, conforme minha escolha de opção de pagamento. Estou ciente que, caso eu faça a opção de débito em FOLHA DE PAGAMENTO, caso o débito não seja processado em minha folha, por qualquer motivo, o valor pendente será representado em minha conta corrente no Banco do Brasil, Santander ou Bradesco. Caso possua conta em outros Bancos, a ARCO/SPM enviará boleto bancário com o valor do débito, acrescido de taxa administrativa de R\$ 3,80 (Três reais e oitenta centavos). Declaro que estou ciente, no caso de não pagamento, no próximo vencimento, o valor será acrescido de multa de 02% (dois por cento) e 01% (um por cento) de juros moratórios sucessivamente, sendo que o crédito junto a ARCO/SPM será bloqueado para futuras compras, reservas e/ou aquisição de produtos. A impuntualidade no pagamento de qualquer parcela, seja através do débito em folha ou boleto bancário, independentemente do motivo, dará ensejo a inscrição do nome do associado titular nos órgãos restritivos de crédito (SCPC e SERASA), bem como ensejar a cobrança do débito com acréscimo de juros, multa e correção monetária, despesas com cobranças além de honorários advocatícios e custas judiciais se necessário ingresso em juízo. Estou ciente que, se houver pendências financeiras, de qualquer natureza, em meu cadastro na Associação e, caso eu não faça a regularização do valor total atualizado do débito antes do início de minha estadia, a ARCO/SPM poderá tomar providências para cancelar minha reserva, sem necessidade de aviso prévio, cedendo a vaga para outro associado. 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, REGULAMENTO INTERNO e POLÍTICA DE CANCELAMENTO DOS RESIDENCIAIS publicados e disponíveis para consulta no site da ARCO/SPM (www.arcospm.org.br).</p>									
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, REGULAMENTO 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).									
<b>ATENÇÃO!</b> 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 CHALÉ	SUPLENTE	REGIÃO	PERÍODO CONTEMPLADO		
							____/____ a ____/____		