



# FICHA DE INSCRIÇÃO COLÔNIA DE FÉRIAS ARCO/SPM

NOVEMBRO  
2025

Marque com X a Colônia e o Tipo de Inscrição que deseja se inscrever:

 ATIBAIA CARAGUATATUBA Férias

OU

 Final de Semana

BAIXA TEMPORADA

PERÍODO DE  
INSCRIÇÃO

PERÍODOS DE FÉRIAS

OU

PERÍODOS DE FINAL DE SEMANA

DE 23/09 À 06/10

				31/10 à 02/11	SORTEIO: 08/10
31/10 à 05/11	05/11 à 10/11	10/11 à 14/11	14/11 à 19/11	07/11 à 09/11	
19/11 à 24/11	24/11 a 28/11			14/11 à 16/11	RESULTADO: 13/10
02/11 à 07/11	07/11 à 12/11	12/11 à 17/11	17/11 à 21/11	21/11 à 23/11	
21/11 à 26/11	26/11 à 30/11			28/11 à 30/11	

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:	O TITULAR ESTARÁ PRESENTE? ( )SIM OU ( )NÃO

NOME COMPLETO - SOMENTE DEPENDENTES / CONVIDADOS

PARENTESCO

DATA NASCIMENTO

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\$ 30,00	R\$ 50,00
De 06 à 17 anos	R\$ 25,00	R\$ 30,00
Até 05 anos	isento	R\$ 15,00

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 PAGAMENTO <sup>3</sup>	PARCELADO EM: ( ) 1x ( ) 2x ( ) 3x ( ) 4x ( ) 5x
( ) 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: 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.

<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\$

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 2025.

ASSINATURA DO TITULAR\* \*obrigatório



USO EXCLUSIVO DA ARCO/SPM

Nº INSCRIÇÃO:

APTO/CHALÉ:

CHECK-IN \_\_\_\_/\_\_\_\_ CHECK-OUT \_\_\_\_/\_\_\_\_