

FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL CAMPESTRE ATIBAIA

FÉRIAS - MARÇO / 2018

PERÍODO I	PERÍODO II	PERÍODO III	PERÍODO IV	PERÍODO V	PERÍODO VI	PERÍODO VII
01/03 a 05/03	05/03 a 09/03	09/03 a 13/03	13/03 a 17/03	17/03 a 21/03	21/03 a 25/03	25/03 a 29/03
02/03 a 06/03	06/03 a 10/03	10/03 a 14/03	14/03 a 18/03	18/03 a 22/03	22/03 a 26/03	26/03 a 01/04
03/03 a 07/03	07/03 a 11/03	11/03 a 15/03	15/03 a 19/03	19/03 a 23/03	23/03 a 27/03	27/03 a 01/04

ATENÇÃO

INSCRIÇÃO: 15/01 a 06/02
SORTEIO: 08/02
RESULTADO: 15/02 até às 17h00

1ª OPÇÃO	2ª OPÇÃO	3ª OPÇÃO	4ª OPÇÃO	FÉRIAS - MARÇO / 2018
___/___ a ___/___	___/___ a ___/___	___/___ a ___/___	___/___ a ___/___	ATIBAIA

DADOS DO TITULAR		*Preenchimento obrigatório	
*NOME:	<input type="text"/>	INCLUIR TITULAR NA RESERVA: () SIM () NÃO	
*MATRÍCULA:	<input type="text"/>	*FÉRIAS:	<input type="text"/> / <input type="text"/> Á <input type="text"/> / <input type="text"/>
*CELULAR:	() <input type="text"/>	TEL. RESIDENCIAL:	() <input type="text"/>
*UNIDADE DE LOTAÇÃO:	<input type="text"/>	Cep unidade:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>	Valor R\$	<input type="text"/>

DADOS DOS DEPENDENTES E CONVIDADOS			*Preenchimento obrigatório		
NOME COMPLETO	PARENTESCO	DATA NASCIMENTO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

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				

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\$ 3,44 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)

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
<p>Através do presente TERMO DE CONTRATAÇÃO DA RESERVA e do vínculo associativo, autorizo a ARCO/SPM a efetuar a cobrança dos valores referente a minha estadia e de meus dependentes e/ou convidados, conforme minha escolha de opção de pagamento assinalada nesta ficha de inscrição. 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 reapresentado em minha conta corrente no Banco do Brasil ou 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 (Três reais e quarenta e quatro 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 imp pontualidade 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, em até 07 (sete) dias úteis após a divulgação da relação de contemplados no site da ARCO/SPM (www.arcospm.org.br), a ARCO/SPM poderá tomar providências para cancelar esta solicitação de reserva sem necessidade de aviso prévio, cedendo a vaga para outro associado. Estou ciente que, no caso de reclamações quanto a prestação de serviços, devo encaminhar, por escrito, a ARCO/SPM em até 30 dias após o encerramento dos serviços, conforme artigo 26, item 1, parágrafo 1º, do Código de Defesa do Consumidor. Se não o fizer, após este prazo, a relação contratual será considerada perfeita e acabada, desobrigando a ARCO/SPM de qualquer responsabilidade. Estou ciente que, caso seja contemplado para dois ou mais Residenciais, devo optar por apenas um Residencial, caso não faça a opção a ARCO/SPM disponibilizará a reserva em qualquer um dos Residenciais, de acordo com a disponibilidade de vagas. Declaro que eu e meus dependentes e/ou convidados são conhecedores do que adere contratualmente, as condições gerais relativas ao pacote de hospedagem adquirido e informado no REGIMENTO INTERNO DO RESIDENCIAL. 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)</p>	

São Paulo, _____ de _____ de 201__ .

ASSINATURA DO TITULAR *obrigatório



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