



**FICHA DE INSCRIÇÃO
RESIDENCIAL MARES DO SUL - PERUIBE - FÉRIAS MARÇO 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: | |
| 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 | 18/01 A 08/02 | |
| 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 30/03 | SORTEIO: | |
| 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 31/03 | 09/02/2017 | |
| | | | | | | | RESULTADO: | |
| | | | | | | | 13/02/2017 | |
| ESTAREI EM FÉRIAS DE: ____/____/____ à ____/____/____ | | | | | | | | PERUIBE |

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 ____ / ____ |

O 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 SPCP e SERASA.

ASSINATURA OBRIGATORIA

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.