


| FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL PERUIBE  |          |  |                               |   |          | DEZEMBRO.2022   |                                 |
|---|----------|--|-------------------------------|---|----------|---|---------------------------------|
| FINAIS DE SEMANA  |          |  |                               |   |          | INSCRIÇÃO   |                                 |
| 02/12 a 04/12   |          | 09/12 a 11/12  |                               | 16/12 a 18/12                             |          | 10/10 até 08/11   |                                 |
| DAS DATAS ACIMA, INFORME NO QUADRO ABAIXO AS OPÇÕES DESEJADAS   |          |  |                               |   |          | SORTEIO: 10/11  |                                 |
| 1ª OPÇÃO  |          | 2ª OPÇÃO   |                               | 3ª OPÇÃO                                  |          | RESULTADO: 14/11  |                                 |
| ____/____/____ a ____/____/____   |          | ____/____/____ a ____/____/____  |                               | ____/____/____ a ____/____/____           |          |   |                                 |
| ESTOU CIENTE QUE É FICHA DE PERUIBE. FEZ INSCRIÇÃO EM OUTRO RESIDENCIAL? SIM ( ) ou NÃO ( )   |          |  |                               |   |          | SE A RESPOSTA FOR SIM, QUAL É O RESIDENCIAL DE SUA PREFERÊNCIA - CARAGUA ( ) PERUIBE ( ) ou ATIBAIA ( ) |                                 |
| DADOS DO TITULAR  |          |  |                               |   |          | *Preenchimento obrigatório  |                                 |
| *NOME: _____  |          |  |                               |   |          |   |                                 |
| *MATRÍCULA: _____   |          |  |                               |   |          |   |                                 |
| *CELULAR: ( ) _____   |          |  |                               | TEL. RESIDENCIAL: ( ) _____               |          |   |                                 |
| *UNIDADE DE LOTAÇÃO (TRABALHO): _____   |          |  |                               |   |          | Cep. Unidade: _____   |                                 |
| *E-mail: (Obrigatório) _____  |          |  |                               |   |          |   |                                 |
| DADOS DOS DEPENDENTES E CONVIDADOS  |          |  | (NOME DO TITULAR NÃO PRECISA) |   |          | *Preenchimento obrigatório  |                                 |
| NOME COMPLETO   |          | PARENTESCO   |                               | DATA NASCIMENTO                           |          |   |                                 |
| _____   |          | _____  |                               | ____/____/____                            |          |   |                                 |
| _____   |          | _____  |                               | ____/____/____                            |          |   |                                 |
| _____   |          | _____  |                               | ____/____/____                            |          |   |                                 |
| _____   |          | _____  |                               | ____/____/____                            |          |   |                                 |
| <b>PET FRIENDLY</b> NOME: _____ RAÇA: _____ PESO: _____<br>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 ..... ISENTOS   |          |  |                               | 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 PERUIBE</b><br><b>FINAIS DE SEMANA - 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<br><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)<br><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\$ _____;   |          |  |                               |   |          |   |                                 |
| 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 reapresentado 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 impontualidade 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). |          |  |                               |   |          |   |                                 |
| TERMO DE CONTRATAÇÃO DA RESERVA   |          |  |                               |   |          | RESIDENCIAL MARES DO SUL - PERUIBE  |                                 |
| 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><br>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 APARTAMENTO                            | SUPLENTE | REGIÃO  | PERÍODO CONTEMPLADO             |
|   |          |  |                               |   |          |   | ____/____/____ a ____/____/____ |