



**FICHA DE INSCRIÇÃO  
RESIDENCIAL MARES DO SUL - PERUIBE - FÉRIAS MAIO 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**

							INSCRIÇÃO:
							15/03 A 06/04
PERÍODO I	PERÍODO II	PERÍODO III	PERÍODO IV	PERÍODO V	PERÍODO VI		SORTEIO:
02/05 A 07/05	07/05 A 12/05	12/05 A 17/05	17/05 A 22/05	22/05 A 27/05	27/05 A 31/05		10/04/2017
03/05 A 08/05	08/05 A 13/05	13/05 A 18/05	18/05 A 23/05	23/05 A 28/05			RESULTADO:
04/05 A 09/05	09/05 A 14/05	14/05 A 19/05	19/05 A 24/05	24/05 A 29/05			12/04/2017
<b>ESTAREI EM FÉRIAS DE: _____ / _____ à _____ / _____</b>							<b>PERUIBE</b>

**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.**