

# FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL PERUÍBE

NATAL OU ANO NOVO / 2018

ASSINALE COM "X" APENAS 01 OPÇÃO (SOMENTE PERÍODO COMPLETO)

ATENÇÃO

NATAL OU ANO NOVO

RESIDENCIAL

INSCRIÇÃO: 16/10 a 06/11

SORTEIO: 08/11

RESULTADO: 12/11 até às 17h00

FEZ INSCRIÇÃO EM OUTRO RESIDENCIAL? ( ) SIM ( ) NÃO | QUAL É A SUA PREFERÊNCIA ( ) CARAGUA ( ) PERUÍBE ( ) ATIBAIA

## DADOS DO TITULAR

\*Preenchimento obrigatório

\*NOME: \_\_\_\_\_  
 \*MATRÍCULA: \_\_\_\_\_  
 \*CELULAR: ( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_ TEL. RESIDENCIAL: ( ) \_\_\_\_\_  
 \*UNIDADE DE LOTAÇÃO: \_\_\_\_\_ Cep. Unidade: \_\_\_\_\_ Tel. Unidade: ( ) \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_

## DADOS DOS DEPENDENTES E CONVIDADOS

\*Preenchimento obrigatório

| NOME COMPLETO | PARENTESCO | DATA NASCIMENTO |
|---------------|------------|-----------------|
| _____         | _____      | ___/___/___     |
| _____         | _____      | ___/___/___     |
| _____         | _____      | ___/___/___     |
| _____         | _____      | ___/___/___     |
| _____         | _____      | ___/___/___     |

## TABELA DE VALORES POR PESSOA / DIÁRIA - ALTA TEMPORADA

| TITULAR e DEPENDENTES (devidamente cadastrados) | CONVIDADOS                         |
|---|------------------------------------|
| Maiores de 18 anos ..... R\$ 25,00              | Maiores de 18 anos ..... R\$ 80,00 |
| De 06 à 17 anos ..... R\$ 20,00                 | De 06 à 17 anos ..... R\$ 50,00    |
| Até 05 anos ..... ISENTO                        | 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

<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 sujeita 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\$

## 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**

<sup>1</sup> 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

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 indicado a preferencia, será cancelado automaticamente as outras inscrições sorteadas.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

ASSINATURA DO TITULAR \*obrigatório



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