

FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL PERUÍBE

FÉRIAS - FEV / 2019

ATENÇÃO

PERÍODO I	PERÍODO II	PERÍODO III	PERÍODO IV	PERÍODO IV	PERÍODO VI
02/02 a 06/02	06/02 a 10/02	10/02 a 14/02	14/02 A 18/02	18/02 A 22/02	22/02 A 26/02
03/02/ A 07/02	07/02 A 11/02	11/02 A 15/02	15/02 A 19/02	19/02 A 23/02	23/02 A 27/02
04/02 A 08/02	08/02 A 12/02	12/02 A 16/02	16/02 A 20/02	20/02 A 24/02	
05/02 A 09/02	09/02 A 13/02	13/02 A 17/02	17/02 A 21/02	21/02 A 25/02	

INSCRIÇÃO: 11/12 a 08/01
SORTEIO: 10/01
RESULTADO: 14/01 até às 17h00

INFORME AS OPÇÕES DESEJADAS - PERÍODO COMPLETO

RESIDENCIAL

1ª OPÇÃO

2ª OPÇÃO

3ª OPÇÃO

4ª OPÇÃO

PERUÍBE

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

DADOS DO TITULAR

*Preenchimento obrigatório

*NOME: _____

*MATRÍCULA: _____ *FÉRIAS: ____/____ Á ____/____

*CELULAR: () () TEL. RESIDENCIAL: ()

*UNIDADE DE LOTAÇÃO: _____ Cep. Unidade: _____ Tel. Unidade: ()

E-mail: _____

DADOS DOS DEPENDENTES E CONVIDADOS

*Preenchimento obrigatório

NOME COMPLETO

PARENTESCO

DATA NASCIMENTO

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
De 06 à 17 anos R\$ 20,00
Até 05 anos ISENTO

Maiores de 18 anos R\$ 80,00
De 06 à 17 anos R\$ 50,00
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 CRÉDITO¹ PARCELADO EM: () 1x () 2x () 3x () 4x () 5x () 6x

() FOLHA DE PAGAMENTO² PARCELADO EM: () 1x () 2x

() DINHEIRO

¹ Parcela mínima no valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais) | Parcelamento em até 06x sem juros no cartão de crédito

² 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

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 PERUÍBE

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 preferência, será cancelado automaticamente as outras inscrições sorteadas.

São Paulo, _____ de _____ de 20__.

ASSINATURA DO TITULAR *obrigatório



EXCLUSIVO ARCO/SPM NÃO PREENCHER	CONSULTA	Nº INSCRIÇÃO	SORTEADO	SUPLENTE	APTO	REGIÃO	PERÍODO CONTEMPLADO
							____/____/____ a ____/____/____