

# 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 CRÉDITO<sup>1</sup> PARCELADO EM: ( ) 1x ( ) 2x ( ) 3x ( ) 4x ( ) 5x ( ) 6x  
( ) FOLHA DE PAGAMENTO<sup>2</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> 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 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 ____/____/____