


FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL PERUÍBE				FINAIS DE SEMANA - MARÇO / 2022				
				INSCRIÇÃO				
<b>04/03 a 06/03 - 11/03 a 13/03 - 18/03 a 20/03 - 25/03 a 27/03</b>				<b>18/01 até 02/02</b>				
DAS DATAS ACIMA, INFORME NO QUADRO ABAIXO AS OPÇÕES DESEJADAS				SORTEIO: 04/02				
1ª OPÇÃO		2ª OPÇÃO		3ª OPÇÃO		RESULTADO: 07/02		
_____ / _____ a _____ / _____		_____ / _____ a _____ / _____		_____ / _____ a _____ / _____				
ESTOU CIENTE QUE É FICHA DE PERUÍBE. FEZ INSCRIÇÃO EM OUTRO RESIDENCIAL? SIM ( ) ou NÃO ( )				SE A RESPOSTA FOR SIM, QUAL É O RESIDENCIAL DE SUA PREFERÊNCIA - CARAGUA ( ) PERUÍBE ( ) ou ATIBAIA ( )				
<b>DADOS DO TITULAR</b>				*Preenchimento obrigatório				
*NOME: _____								
*MATRÍCULA: _____								
*CELULAR: ( ) _____				TEL. RESIDENCIAL: ( ) _____				
*UNIDADE DE LOTAÇÃO (TRABALHO): _____				Cep. Unidade: _____				
<b>*E-mail: (Obrigatório)</b> _____								
<hr/>								
<b>DADOS DOS DEPENDENTES E CONVIDADOS</b>		(NOME DO TITULAR NÃO PRECISA)		*Preenchimento obrigatório				
NOME COMPLETO		PARENTESCO		DATA NASCIMENTO				
_____		_____		____/____/____				
_____		_____		____/____/____				
_____		_____		____/____/____				
_____		_____		____/____/____				
_____		_____		____/____/____				
<b>PET FRIENDLY</b> NOME: _____ RAÇA: _____ PESO: _____								
É imprescindível o envio da carteira de vacinação do Pet (atualizada) no ato da inscrição ;								
<b>TABELA DE VALORES POR PESSOA / DIÁRIA - ALTA TEMPORADA</b>								
<b>TITULAR e DEPENDENTES (devidamente cadastrados)</b>				<b>CONVIDADOS</b>				
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 ..... ISENTO				Até 05 anos ..... R\$ 20,00				
<b>DADOS DO PAGAMENTO</b>		*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 PERUÍBE</b> <b>FINAIS DE SEMANA - MARÇO / 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								
<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)								
<sup>3</sup> Sujeito a disponibilidade de limite na folha   Parcela mínima no valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais)								
<b>VALOR TOTAL DA RESERVA R\$ _____;</b>								
<p>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 imp pontualidade 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 (<a href="http://www.arcospm.org.br">www.arcospm.org.br</a>).</p>								
<b>TERMO DE CONTRATAÇÃO DA RESERVA</b>				<b>RESIDENCIAL MARES DO SUL - PERUÍBE</b>				
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 ( <a href="http://www.arcospm.org.br">www.arcospm.org.br</a> ).								
<b>ATENÇÃO!</b>								
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								
								
<b>EXCLUSIVO ARCO/SPM NÃO PREENCHER</b>		CONSULTA	Nº INSCRIÇÃO	SORTEADO	Nº APARTAMENTO	SUPLENTE	REGIÃO	PERÍODO CONTEMPLADO
								____/____/____ a ____/____/____