

FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL PERUÍBE		CARNAVAL - MARÇO/2019
CARNAVAL		ATENÇÃO
01/03 A 06/03 - 01/03 A 05/03		INSCRIÇÃO: 14/01 a 05/02 SORTEIO: 07/02 RESULTADO: 11/02 até às 18h00
INFORME AS OPÇÕES DESEJADAS		RESIDENCIAL
1ª OPÇÃO	2ª OPÇÃO	PERUÍBE CARNAVAL
____/____ a ____/____	____/____ a ____/____	

FEZ INSCRIÇÃO EM OUTRO RESIDENCIAL? SIM () ou NÃO ()
SE A RESPOSTA FOR SIM, QUAL É O RESIDENCIAL DE SUA PREFERÊNCIA - CARAGUA () PERUÍBE () OU 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		(NOME DO TITULAR NÃO PRECISA)	*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 ¹	PARCELADO EM: () 1x () 2x () 3x () 4x () 5x () 6x	
() BOLETO BANCÁRIO ²	PARCELADO EM: () 1x () 2x () 3x	
() FOLHA DE PAGAMENTO ³	PARCELADO EM: () 1x () 2x	
() DINHEIRO		
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 indicar a preferência, serão canceladas automaticamente as outras inscrições sorteadas.	
São Paulo, _____ de _____ de 2019.	
_____ ASSINATURA DO TITULAR *obrigatório	



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