



**FICHA DE INSCRIÇÃO
RESIDENCIAL MARES DO SUL - PERUIBE - FÉRIAS JANEIRO 2017**

PARA CONTROLE EXCLUSIVO DA ARCO/SPM - (NÃO PREENCHER)

| | | | | | | |
|--------------|--|----------|--|---------|--------------|-------------|
| SORTEADO | | SUPLENTE | | REGIÃO | | |
| Nº INSCRIÇÃO | | APTO | | PERÍODO | Das 19h de / | às 16h de / |

APENAS PERÍODO COMPLETO E QUE ESTÃO DISPONÍVEIS NO QUADRO ABAIXO

FIQUE ATENTO

| | | | | | | | | |
|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--|-----------------------------|
| PERÍODO I | PERÍODO II | PERÍODO III | PERÍODO IV | PERÍODO V | PERÍODO VI | PERÍODO VII | | INSCRIÇÃO: 16/11 A 06/12 |
| 01/01 a 05/01 | 05/01 a 09/01 | 09/01 a 13/01 | 13/01 a 17/01 | 17/01 a 21/01 | 21/01 a 25/01 | 25/01 a 29/01 | | SORTEIO: 08/12/2016 |
| 02/01 a 06/01 | 06/01 a 10/01 | 10/01 a 14/01 | 14/01 a 18/01 | 18/01 a 22/01 | 22/01 a 26/01 | 26/01 a 30/01 | | RESULTADO: 12/12/2016 |
| 03/01 a 07/01 | 07/01 a 11/01 | 11/01 a 15/01 | 15/01 a 19/01 | 19/01 a 23/01 | 23/01 a 27/01 | 27/01 a 31/01 | | PERUIBE |
| 04/01 a 08/01 | 08/01 a 12/01 | 12/01 a 16/01 | 16/01 a 20/01 | 20/01 a 24/01 | 24/01 a 28/01 | 28/01 a 01/02 | | |

ESTAREI EM FÉRIAS DE: ____ / ____ à ____ / ____

HORÁRIO DE PERMANÊNCIA : Das 19:00h do primeiro dia até as 16:00h do último dia.

ATENÇÃO: MARCAR ABAIXO AS OPÇÕES DESEJADAS DENTRO DAS OPÇÕES DO QUADRO ACIMA.

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1a OPÇÃO | 2a OPÇÃO | 3a OPÇÃO | 4a OPÇÃO |
| / ____ à ____ / ____ |

ALOR DE R\$ _____ **em 2X () ou em 01X ()**

E-MAIL: _____

NOME: _____ **MATRÍCULA:** _____

LOTAÇÃO: _____ **CEP. DA UNIDADE:** _____

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

DATA DO PREENCHIMENTO: _____

Através do vínculo associativo, autorizo a ARCO/SPM a efetuar a cobrança do valor descrito acima, em minha folha de pagamento junto à ECT. Estou ciente que, caso o débito não seja processado em folha de pagamento, por qualquer motivo, o valor pendente será apresentado em minha conta corrente no Banco do Brasil ou no Santander. Caso possua conta em outros bancos, a ARCO/SPM enviará boleto bancário com o valor do débito, acrescido de taxa administrativa de R\$ 3,44. Declaro que estou ciente, no caso de não pagamento o valor será reapresentado pela ARCO/SPM junto a ECT no próximo vencimento, acrescido de multa de 02% (dois por cento) e 01% (um por cento) de juros moratórios sucessivamente, sendo que o crédito junto a Associação será bloqueado para futuras compras, reservas e / ou aquisição de produtos. Após 03 (três) tentativas frustradas de processamento do valor, caberá a ARCO/SPM a opção de cobrança junto ao SCPC e SERASA.

ASSINATURA OBRIGATORIA

ASSINATURA DO ASSOCIADO

POLÍTICA DE CANCELAMENTOS

Em caso de cancelamento da reserva, arcarei com o desconto dos percentuais abaixo, baseado na data do cancelamento.

| | |
|-----|---|
| 10% | do valor total da reserva, cancelando entre 15 e 08 dias da data da hospedagem. |
| 15% | do valor total da reserva, cancelando entre 07 e 04 dias antes da data da hospedagem. |
| 25% | do valor total da reserva, cancelando entre 03 dias até a data da hospedagem. |

RELAÇÃO DE DEPENDENTES E CONVIDADOS - OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODO OS CAMPOS

| NOME | PARENTESCO | DATA NASCIMENTO |
|------|------------|--------------------|
| | | ____ / ____ / ____ |
| | | ____ / ____ / ____ |
| | | ____ / ____ / ____ |
| | | ____ / ____ / ____ |

Associados que se inscreverem para dois ou três residenciais e que tiverem a sorte de serem sorteados em dois ou três, terão que optar por apenas um e caso os associados não coloquem na ficha a sua prioridade, a ARCO entenderá que poderá ser em qualquer um dos Residenciais que for sorteado, de acordo com a disponibilidade de vagas.