

FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL CARAGUATATUBA						FÉRIAS - JUNHO / 2019
						ATENÇÃO
PERÍODO I	PERÍODO II	PERÍODO III	PERÍODO IV	PERÍODO V	PERÍODO VI	INSCRIÇÃO: 17/04 a 07/05 SORTEIO: 09/05 RESULTADO: 13/05 até às 18h00
01/06 a 06/06	06/06 a 11/06	11/06 a 16/06	16/06 a 21/06	21/06 a 26/06	26/06 a 01/07	
02/06 a 07/06	07/06 a 12/06	12/06 a 17/06	17/06 a 22/06	22/06 a 27/06	23/06 a 28/06	
03/06 a 08/06	08/06 a 13/06	13/06 a 18/06	18/06 a 23/06	23/06 a 28/06		
INFORME AS OPÇÕES DESEJADAS - PERÍODO COMPLETO						CARAGUATATUBA FÉRIAS
1ª OPÇÃO		2ª OPÇÃO		3ª OPÇÃO		
_____ / _____ a _____ / _____		_____ / _____ a _____ / _____		_____ / _____ a _____ / _____		JUNHO / 2019
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: _____			*FÉRIAS: _____ / _____ Á _____ / _____			
*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\$ 20,00	Maiores de 18 anos .....	R\$ 50,00
De 06 à 17 anos .....	R\$ 15,00	De 06 à 17 anos .....	R\$ 30,00
Até 05 anos .....	ISENTO	Até 05 anos .....	R\$ 15,00

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
( ) BOLETO BANCÁRIO <sup>2</sup>	PARCELADO EM:	( ) 1x ( ) 2x ( ) 3x
( ) FOLHA DE PAGAMENTO <sup>3</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> 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)

**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 CARAGUATATUBA
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).	
<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 2019.	
_____ ASSINATURA DO TITULAR *obrigatório	



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