FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL PERUÍBE
FÉRIAS

MARÇO.2024

INSCRIÇÃO

PERÍODOS	PERÍODOS	PERÍODOS	PERÍODOS	PERÍODOS	PERÍODOS	PERÍODOS
01/03 a 05/03	04/03 a 08/03	07/03 a 11/03	17/03 a 21/03	18/03 a 22/03	22/03 a 26/03	28/03 a 01/04
10/03 a 14/03	11/03 a 15/03	13/03 a 17/03	15/03 a 19/03	20/03 a 24/03	24/03 a 28/03	
03/03 a 07/03	06/03 a 10/03	08/03 a 12/03	14/03 a 18/03	21/03 a 25/03	27/03 a 31/03	

19/01 a 05/02

SORTEIO: 07/02

RESULTADO: 12/02

DAS DATAS ACIMA, INFORME NO QUADRO ABAIXO AS OPÇÕES DESEJADAS

1ª OPÇÃO	2ª OPÇÃO	3ª OPÇÃO	4ª OPÇÃO
_____/_____ a _____/_____	_____/_____ a _____/_____	____/____ a ____/____	____/____ a ____/____

ESTOU CIENTE QUE ESTA FICHA É DE PERUÍBE. FEZ INSCRIÇÃO EM OUTRO RESIDENCIAL? SIM ( ) ou NÃO ( )
SE A RESPOSTA FOR SIM, QUAL É O RESIDENCIAL DE SUA PREFERÊNCIA - CARAGUA ( ) - PERUÍBE ( ) - ATIBAIA ( )

DADOS DO TITULAR

*Preenchimento obrigatório

*NOME: _____

*MATRÍCULA: _____ *PERÍODO DAS FÉRIAS: _____ / _____ Á _____ / _____

*CELULAR: ( ) E-MAIL: _____

*UNIDADE DE LOTAÇÃO (TRABALHO: _____ Cep. Unidade: _____

DADOS DOS DEPENDENTES E CONVIDADOS

(NOME DO TITULAR NÃO PRECISA) *Preenchimento obrigatório

NOME COMPLETO	PARENTESCO	DATA NASCIMENTO
		____/ ____/ ____
		____/ ____/ ____
		____/ ____/ ____
		____/ ____/ ____
		____/ ____/ ____

PET FRIENDLY NOME: _____ **RAÇA:** _____ **PESO:** _____

É imprescindível levar na viagem a carteira de vacinação do Pet , com todas as vacinas atualizadas.

TABELA DE VALORES POR PESSOA / DIÁRIA - ALTA TEMPORADA

TITULAR e DEPENDENTES (devidamente cadastrados)
Maiores de 18 anos ..... R$ 35,00
De 06 à 17 anos ..... R$ 30,00
Até 05 anos ..... ISENTO

CONVIDADOS
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[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 ( ) 3x ( ) 4 x ( ) 5x

Folha de Pagamento: Até R$ 150,00 em 2x. De R$ 151,00 até 250,00 em 3x. De R$ 251,00 até 350,00 em 4x. Acima de R$ 351,00 em 5x.

( ) DINHEIRO

PERUÍBE - FÉRIAS
MARÇO.2024

[1] Parcela mínima no valor de R$ 50,00 (cinquenta reais) | Parcelamento em até 06x sem juros no cartão de crédito
[2] 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)
[3] Sujeito a disponibilidade de limite na folha | Parcela mínima no valor de R$ 50,00 (cinquenta reais)

VALOR TOTAL DA RESERVA R$ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ _ _ _ _

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 impontualidade 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 (www.arcospm.org.br).

TERMO DE CONTRATAÇÃO DA RESERVA

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 2024.

_____
ASSINATURA DO TITULAR *obrigatório