

FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL ATIBAIA NATAL ou ANO NOVO		DEZEMBRO.2024
		PERÍODO DE INSCRIÇÃO
20/12 até 25/12	27/12 até 01/01	28/10 até 11/11
20/12 até 26/12	27/12 até 02/01	
OU		SORTEIO: 13/11
DAS DATAS ACIMA, INFORME NO QUADRO ABAIXO A OPÇÃO DESEJADA. NATAL ou ANO NOVO		RESULTADO: 18/11
1ª OPÇÃO		
____/____/____ a ____/____/____		
ESTOU CIENTE QUE ESTA FICHA É DE ATIBAIA. FEZ INSCRIÇÃO EM OUTRO RESIDENCIAL? SIM () ou NÃO () SE A RESPOSTA FOR SIM, QUAL É O RESIDENCIAL DE SUA PREFERÊNCIA - CARAGUA () PERUIBE () ou ATIBAIA ()		
DADOS DO TITULAR *Preenchimento obrigatório		
*NOME: _____		
*MATRÍCULA: _____		
*CELULAR: () _____ *E-MAIL: _____		
*UNIDADE DE LOTAÇÃO (TRABALHO): _____ *Cep. Unidade: _____		
DADOS DOS DEPENDENTES E CONVIDADOS (NOME DO TITULAR NÃO PRECISA COLOCAR NESTA PARTE)		
<u>NOME COMPLETO</u>	<u>PARENTESCO</u>	<u>DATA NASCIMENTO</u>
_____	_____	____/____/____
_____	_____	____/____/____
_____	_____	____/____/____
_____	_____	____/____/____
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)		CONVIDADOS
Maiores de 18 anos R\$ 35,00		Maiores de 18 anos R\$ 80,00
De 06 à 17 anos R\$ 30,00		De 06 à 17 anos R\$ 50,00
Até 05 anos ISENTOS		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 () 4x () 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		NATAL ou ANO NOVO ATIBAIA - 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 rerepresentado 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 impuntualidade 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		

