

FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL CARAGUATATUBA FÉRIAS						DEZEMBRO.2024	
						PERÍODO DE INSCRIÇÃO	
PERÍODOS		PERÍODOS		PERÍODOS		PERÍODOS	<b>28/10 a 11/11</b>
01/12 a 06/12		05/12 a 10/12		10/12 a 15/12		13/12 a 18/12	
03/12 a 08/12		06/12 a 11/12		11/12 a 16/12		15/12 a 20/12	
04/12 a 09/12		08/12 a 13/12		12/12 a 17/12			
DAS DATAS ACIMA, INFORME NO QUADRO ABAIXO AS OPÇÕES DESEJADAS							<b>SORTEIO: 13/11</b>
1ª OPÇÃO		2ª OPÇÃO		3ª OPÇÃO		4ª OPÇÃO	
____/____ a ____/____		____/____ a ____/____		____/____ a ____/____		____/____ a ____/____	
ESTOU CIENTE QUE ESTA FICHA É DE CARAGUATATUBA. FEZ INSCRIÇÃO EM OUTRO RESIDENCIAL? SIM ( ) ou NÃO ( )							
SE A RESPOSTA FOR SIM, QUAL É O RESIDENCIAL DE SUA PREFERÊNCIA - CARAGUA ( ) - PERUIBE ( ) - ATIBAIA ( )							
<b>DADOS DO TITULAR</b>						*Preenchimento obrigatório	
*NOME: _____							
*MATRÍCULA: _____		*PERÍODO DAS FÉRIAS: _____ / _____ À _____ / _____					
*CELULAR: ( ) _____		*E-MAIL: _____					
*UNIDADE DE LOTAÇÃO (TRABALHO): _____						*Cep. Unidade: _____	
<b>DADOS DOS DEPENDENTES E CONVIDADOS (NOME DO TITULAR NÃO PRECISA COLOCAR NESTA PARTE)</b>							
<b>NOME COMPLETO</b>			<b>PARENTESCO</b>			<b>DATA NASCIMENTO</b>	
_____			_____			____/____/____	
_____			_____			____/____/____	
_____			_____			____/____/____	
_____			_____			____/____/____	
_____			_____			____/____/____	
<b>PET FRIENDLY NOME: _____ RAÇA: _____ PESO: _____</b>							
É imprescindível levar na viagem a carteira de vacinação do Pet , com todas as vacinas atualizadas.							
<b>TABELA DE VALORES POR PESSOA / DIÁRIA - ALTA TEMPORADA</b>							
<b>TITULAR e DEPENDENTES (devidamente cadastrados)</b>				<b>CONVIDADOS</b>			
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 ..... ISENTA				Até 05 anos ..... R\$ 20,00			
<b>DADOS DO PAGAMENTO</b> *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 ( ) 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						<b>CARAGUATATUBA FÉRIAS DEZEMBRO.2024</b>	
<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)						<b>VALOR TOTAL DA RESERVA R\$ _____</b>	

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



