

FICHA DE INSCRIÇÃO - RESIDENCIAL ATIBAIA						AGOSTO.2024	
FÉRIAS						INSCRIÇÃO	
PERÍODOS	PERÍODOS	PERÍODOS	PERÍODOS	PERÍODOS	PERÍODOS	PERÍODOS	
01/08 a 06/08	07/08 a 12/08	09/08 a 14/08	14/08 a 19/08	18/08 a 23/08	22/08 a 27/08	27/08 a 01/09	14/06 a 08/07
02/08 a 07/08	06/08 a 11/08	11/08 a 16/08	15/08 a 20/08	20/08 a 25/08	23/08 a 28/08		
04/08 a 09/08	08/08 a 13/08	13/08 a 18/08	16/08 a 21/08	21/08 a 26/08	25/08 a 30/08		
DAS DATAS ACIMA, INFORME NO QUADRO ABAIXO AS OPÇÕES DESEJADAS							SORTEIO: 10/07
1ª OPÇÃO		2ª OPÇÃO		3ª OPÇÃO		4ª OPÇÃO	RESULTADO: 15/07
____/____ a ____/____		____/____ a ____/____		____/____ 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 () - ATIBAIA ()							
DADOS DO TITULAR				*Preenchimento obrigatório			
*NOME: _____							
*MATRÍCULA: _____				*PERÍODO DAS FÉRIAS: ____/____ Á ____/____			
*CELULAR: () _____				E-MAIL: _____			
*LOTAÇÃO (TRABALHO): _____				Cep. Unidade de trabalho: _____			
DADOS DOS DEPENDENTES E CONVIDADOS			(NOME DO TITULAR NÃO PRECISA)			*Preenchimento obrigatório	
<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 - BAIXA TEMPORADA							
TITULAR e DEPENDENTES (devidamente cadastrados)				CONVIDADOS			
Maiores de 18 anos R\$ 30,00				Maiores de 18 anos R\$ 50,00			
De 06 à 17 anos R\$ 25,00				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 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						ATIBAIA - FÉRIAS AGOSTO.2024	
<small>¹ Parcela mínima no valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais) Parcelamento em até 06x sem juros no cartão de crédito</small>							
<small>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)</small>							
<small>³ Sujeito a disponibilidade de limite na folha Parcela mínima no valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais)</small>							
VALOR TOTAL DA RESERVA R\$ _____,_____							
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	

