



# FICHA DE INSCRIÇÃO COLÔNIA DE FÉRIAS ARCO/SPM

PERUÍBE  
JULHO  
2026

Marque com X a Colônia e o Tipo de Inscrição que deseja se inscrever:

## PERUÍBE

Férias

OU

Final de Semana

BAIXA  
TEMPORADA

PERÍODO DE  
INSCRIÇÃO

PERÍODOS DE FÉRIAS

OU

PERÍODOS DE FINAL DE SEMANA

DE 21/05 À 08/06

30/06 à 05/07

05/07 à 10/07

10/07 à 15/07

03/07 à 05/07

SORTEIO: 10/06

15/07 à 20/07

20/07 à 24/07

24/07 à 29/07

10/07 à 12/07

RESULTADO:15/06

26/07 à 31/07

17/07 à 19/07

24/07 à 26/07

DAS DATAS ACIMA, INFORME NO QUADRO ABAIXO AS OPÇÕES DESEJADAS CONFORME O TIPO DE INSCRIÇÃO

1ª OPÇÃO

2ª OPÇÃO

3ª OPÇÃO

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

QUAL É A COLÔNIA DE SUA PREFERÊNCIA ( ) CARAGUA ( ) PERUÍBE ( ) ATIBAIA

O TITULAR ESTARÁ PRESENTE? SIM ( ) OU NÃO ( )

**DADOS DO TITULAR \*Todos os campos o preenchimento é obrigatório**

\*MATRÍCULA:

\*NOME:

\*CELULAR: ( )

\*E-MAIL:

\*LOTAÇÃO (TRABALHO):

\*CEP Unid. Trabalho:

ATENÇÃO: APOSENTADOS, ESCREVER APOSENTADO E COLOCAR O CEP. DA RESIDÊNCIA.

NOME COMPLETO - SOMENTE DEPENDENTES / CONVIDADOS

PARENTESCO

DATA NASCIMENTO

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

TEM ACOMPANHANTE COM MOBILIDADE REDUZIDA?



QUAL TIPO DE MOBILIDADE:

VALORES POR PESSOA / DIÁRIA

TITULAR E DEPENDENTES CADASTRADOS

CONVIDADOS

Maiores de 18 anos

R\$ 30,00

R\$ 50,00

De 06 à 17 anos

R\$ 25,00

R\$ 30,00

Até 05 anos

isento

R\$ 15,00

DADOS DO PAGAMENTO

\*Assinale com um "X" a opção de pagamento e informe o número de parcelas

( ) DINHEIRO / CARTÃO DE DÉBITO / PIX QR CODE

( ) FOLHA DE PAGAMENTO<sup>3</sup>

PARCELADO EM: ( ) 1x ( ) 2x ( ) 3x ( ) 4x ( ) 5x

( ) CARTÃO DE CRÉDITO<sup>1</sup>

PARCELADO EM: ( ) 1x ( ) 2x ( ) 3x ( ) 4x ( ) 5x ( ) 6x

( ) BOLETO BANCÁRIO<sup>2</sup>

PARCELADO EM: ( ) 1x ( ) 2x ( ) 3x

PERUÍBE  
JUL.26

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.

<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\$

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 2026.

ASSINATURA DO TITULAR\* \*obrigatório

USO EXCLUSIVO DA ARCO/SPM



Nº INSCRIÇÃO:

APTO/CHALÉ:

CHECK-IN \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ CHECK-OUT \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_