BON DE RÉSERVATION - Saison thermale 2021

1er curiste

À compléter en majuscules et à retourner à :
Thermes de Brides-les-Bains - Service réservation - BP 14 - 73573 Brides-les-Bains Cedex
Saison thermale du lundi 15 mars au samedi 30 octobre 2021

CURE CONVENTIONNÉE DE 18 JOURS

Nom .....
Prénom .....
Nom de jeune fille .....
Date de naissance .....
Téléphone .....
Portable .....
Adresse .....
Code Postal
Ville .....
E-mail .....
Profession .....

☐ J'autorise la SET BRIDES à m'envoyer des lettres d'information et offres promotionnelles par email.

Conformément aux dispositions de la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès aux données personnelles vous concernant, ainsi que d'un droit d'information, de modification, de rectification, d'opposition, de portabilité et de suppression de celles-ci en nous contactant par email à: dpo@thermes-brideslesbains.fr

VOTRE CURE CONVENTIONNÉE

• Votre numéro de Sécurité Sociale
(même n° que sur la prise en charge)

• Le choix de votre orientation :

Simple orientation

☐ AD = Maladies des voies digestives et métaboliques
(surcharge pondérale)

☐ RH = Rhumatologie et séquelles de traumatismes, ostéoarticulaires

Double orientation

☐ AD + RH 2e orientation
☐ RH + AD 2e orientation

• Prestations à suppléments (Ces programmes donnent lieu à des arrhes de réservation complémentaires de 50€ par programme) :

☐ Programme Idéal
(390 €)

☐ Programme « J'équilibre mon Diabète de type 2 »
(260 € en cure conventionnée, 155 € avec le programme Idéal)

☐ Programme « Je prends en charge mon excès de poids »
(260 € en cure conventionnée, 155 € avec le programme Idéal)

☐ Programme Spécial Enfants et Adolescents
(135 € (pour les moins de 12 ans) ou 190 € (pour les 12 ans et +) et offert si combinaison avec le Programme Idéal)

VOTRE MÉDECIN PRESCRIPTEUR

Nom .....
Prénom .....
Spécialité .....
Adresse .....
Code postal Ville .....

VOTRE MÉDECIN THERMAL (À BRIDES-LES-BAINS)

Nom .....

IMPORTANT : prendre rendez-vous avec un médecin thermal dès réception de la confirmation écrite de votre réservation de cure (liste jointe page 5).

Si vous connaissez déjà l'heure de votre rendez-vous avec votre médecin thermal, merci de nous la préciser :

.....

VOTRE HÉBERGEMENT (À BRIDES-LES-BAINS)

.....

VOTRE DATE DE CURE

Date du 1er jour de soins souhaitée : ...../...../.....
Votre 1er soin aura lieu le même jour que votre rendez-vous d'accueil.

ARRHES DE RÉSERVATION*

Toute réservation de cure ne sera considérée comme effective qu'à réception du bon de réservation dûment complété, accompagné du versement de 50€ par personne, à titre d'arrhes de réservation. Le cas échéant, les prestations à supplément choisies lors de cette même réservation donneront lieu au versement d'arrhes de réservation complémentaires de 50€ par programme et par personne.
ATTENTION : tout assuré se rendant sur le lieu de cure sans prise en charge, ne pourra bénéficier du tiers payant et devra avancer la totalité des frais de traitement (au tarif Sécurité Sociale).

RÈGLEMENT DES ARRHES DE RÉSERVATION

☐ par chèque, à l'ordre de SET Brides SA
☐ par carte bleue CB n°

Date de validité .....
Cryptogramme visuel

Date .....
Signature :

Par le versement d'arrhes de réservation, vous vous engagez à respecter les conditions générales de vente des pages 6 à 10.

* Ces arrhes de réservation restent obligatoires pour une prise en charge à 100%

BON DE RÉSERVATION - Saison thermale 2021

2e curiste

À compléter en majuscules et à retourner à :
Thermes de Brides-les-Bains - Service réservation - BP 14 - 73573 Brides-les-Bains Cedex
Saison thermale du lundi 15 mars au samedi 30 octobre 2021

CURE CONVENTIONNÉE DE 18 JOURS

Nom .....
Prénom .....
Nom de jeune fille .....
Date de naissance .....
Téléphone .....
Portable .....
Adresse .....
Code Postal
Ville .....
E-mail .....
Profession .....

☐ J'autorise la SET BRIDES à m'envoyer des lettres d'information et offres promotionnelles par email.

Conformément aux dispositions de la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès aux données personnelles vous concernant, ainsi que d'un droit d'information, de modification, de rectification, d'opposition, de portabilité et de suppression de celles-ci en nous contactant par email à: dpo@thermes-brideslesbains.fr

VOTRE CURE CONVENTIONNÉE

• Votre numéro de Sécurité Sociale
(même n° que sur la prise en charge)

• Le choix de votre orientation :

Simple orientation

☐ AD = Maladies des voies digestives et métaboliques
(surcharge pondérale)

☐ RH = Rhumatologie et séquelles de traumatismes, ostéoarticulaires

Double orientation

☐ AD + RH 2e orientation
☐ RH + AD 2e orientation

• Prestations à suppléments (Ces programmes donnent lieu à des arrhes de réservation complémentaires de 50€ par programme) :

☐ Programme Idéal
(390 €)

☐ Programme « J'équilibre mon Diabète de type 2 »
(260 € en cure conventionnée, 155 € avec le programme Idéal)

☐ Programme « Je prends en charge mon excès de poids »
(260 € en cure conventionnée, 155 € avec le programme Idéal)

☐ Programme Spécial Enfants et Adolescents
(135 € (pour les moins de 12 ans) ou 190 € (pour les 12 ans et +) et offert si combinaison avec le Programme Idéal)

VOTRE MÉDECIN PRESCRIPTEUR

Nom .....
Prénom .....
Spécialité .....
Adresse .....
Code postal Ville .....

VOTRE MÉDECIN THERMAL (À BRIDES-LES-BAINS)

Nom .....

IMPORTANT : prendre rendez-vous avec un médecin thermal dès réception de la confirmation écrite de votre réservation de cure (liste jointe page 5).

Si vous connaissez déjà l'heure de votre rendez-vous avec votre médecin thermal, merci de nous la préciser :

.....

VOTRE HÉBERGEMENT (À BRIDES-LES-BAINS)

.....

VOTRE DATE DE CURE

Date du 1er jour de soins souhaitée : ...../...../.....
Votre 1er soin aura lieu le même jour que votre rendez-vous d'accueil.

ARRHES DE RÉSERVATION*

Toute réservation de cure ne sera considérée comme effective qu'à réception du bon de réservation dûment complété, accompagné du versement de 50€ par personne, à titre d'arrhes de réservation. Le cas échéant, les prestations à supplément choisies lors de cette même réservation donneront lieu au versement d'arrhes de réservation complémentaires de 50€ par programme et par personne.
ATTENTION : tout assuré se rendant sur le lieu de cure sans prise en charge, ne pourra bénéficier du tiers payant et devra avancer la totalité des frais de traitement (au tarif Sécurité Sociale).

RÈGLEMENT DES ARRHES DE RÉSERVATION

☐ par chèque, à l'ordre de SET Brides SA
☐ par carte bleue CB n°

Date de validité .....
Cryptogramme visuel

Date .....
Signature :

Par le versement d'arrhes de réservation, vous vous engagez à respecter les conditions générales de vente des pages 6 à 10.

* Ces arrhes de réservation restent obligatoires pour une prise en charge à 100%