

FICHE DE RÉSERVATION

Tél. : 05 62 95 00 23

e-mail : info@thermes-bagneres.com

BP 209 65202 BAGNÈRES-DE-BIGORRE CEDEX

POUR RÉSERVER VOTRE CURE
ET VOTRE HÉBERGEMENT
À LA RÉSIDENCE DES THERMES :



- ne pas retourner cette fiche
- contacter la Résidence des Thermes au 05 62 95 86 00 ou sur residence.fr

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS (à compléter avec précision ou rectifier si besoin) :

M^{me} M. • NOM et prénom du curiste :

Adresse :

Date de naissance : / /

Code postal :

Ville :

Tél. :

Port :

Mail :

Numéro de Sécurité Sociale :

NOM de l'assuré social :

(Si différent du curiste)

65%

Joindre un chèque de 90€ d'arrhes*
(Ordre SEMETHERM Dt)

Caisse (délivrante la prise en charge) :

100% et CMU

Joindre un justificatif

* encaissé lors de l'envoi de votre confirmation. En cas d'annulation : le montant des arrhes vous sera remboursé (sur demande écrite de votre part).

VOTRE RÉSERVATION SERA TRAITÉE UNIQUEMENT A RÉCEPTION DE CETTE FICHE COMPLÉTÉE ET ACCOMPAGNÉE DES DOCUMENTS DEMANDÉS.

DEBUT DE VOTRE PROCHAINE CURE :

Jour :

Mois :

2019

1^{er} orientation

Rhumatologie / RH

Psychosomatique / PSY

Voies respiratoires / VR

2^e orientation (éventuellement)

RH

PSY

VR

Je souhaite débiter mes soins entre :

6h30 et 9h

9h et 12h

12h et 14h (possible du 3 juin au 26 octobre) de 14h à 16h (possible du 8 avril au 26 octobre)

après 16h (possible du 3 juin au 26 octobre)

 Nous vous accueillons à la date de votre choix (hors dimanche).
La tranche horaire souhaitée est attribuée dans la limite des places disponibles.

A VOTRE ARRIVÉE : votre planning de cure définitif sera établi en fonction de l'ordonnance de votre médecin thermal.

Dès le traitement de votre réservation, nous vous adresserons une **CONFIRMATION DE RÉSERVATION**, à présenter à l'hôtesse d'accueil des Grands Thermes le jour de votre arrivée.

A REMPLIR AVEC PRÉCISION

CONTACT MÉDICAL :

Nom du médecin qui vous a prescrit la cure :

Son adresse : Code postal : Ville :

Sa spécialité : Son téléphone :

Son mail :

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES :

• **Personne à prévenir en cas d'urgence** : Nom / Prénom :

.....
Téléphone :

• **Votre profession** :

• Comment avez-vous connu la station ?

Bagnérais : médecin : publicité : relations :
salon : Internet : Autre (préciser) :

• Mode de transport prévu :

train* : voiture : avion : camping-car : autre :

* Si vous voyagez en train, une navette SNCF assure la liaison de la gare de Tarbes à la gare de Bagnères.

• Mode d'hébergement prévu :

( pour réserver à la RÉSIDENCE DES THERMES, ne pas retourner cette fiche. Appeler le 05 62 95 86 00)

hôtel : camping : famille : domicile : camping-car :

meublé : nom du logeur : résidence secondaire :

ADRESSE PRÉVUE :

(si différente du domicile)
.....

Date Signature

Fiche à renvoyer aux :



BP 209 65202 BAGNÈRES-DE-BIGORRE CEDEX

Administration : 05 62 95 00 23
www.thermes-bagneres.fr
info@thermes-bagneres.com

Pour tout litige ne concernant pas un service de santé, le Médiateur du thermalisme peut être saisi sur le site www.mediateurduthermalisme.org
ou par courrier : Monsieur Daniel BOULIN - Médiateur du thermalisme - 157, chemin de Garia - 64300 LAA-MONDRANS