

Tél. : 05 62 95 00 23  
e-mail : info@thermes-bagneres.com

# FICHE DE RÉSERVATION

## SAISON 2027

du 1<sup>er</sup> MARS au 27 NOVEMBRE



**POUR RÉSERVER VOTRE HÉBERGEMENT  
et VOTRE CURE**

**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

Réservation possible sur [www.thermes-bagneres.fr](http://www.thermes-bagneres.fr)

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

M<sup>me</sup>  M.  **Nom et prénom du curiste :** .....

Votre N° de curiste (si vous êtes déjà venu) : .....

Adresse : .....

..... Date de naissance : / /

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Port : .....

Mail : .....

**Numéro de Sécurité Sociale :**


NOM de l'assuré social (Si différent du curiste) : .....

Caisse (délivrant la prise en charge) : .....

**Joindre un chèque de 90€ d'arrhes\* (Ordre SEMETHERM Dt), sauf bénéficiaire de la CSS (anciennement CMU).**

Je coche si je suis bénéficiaire 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).

 Depuis la loi de financement de la sécurité sociale du 1/03/2014, un complément tarifaire (variable en fonction du forfait thermal prescrit), reste à la charge du patient. Vous pouvez consulter la grille tarifaire sur notre site [thermes-bagneres.fr](http://thermes-bagneres.fr). Les bénéficiaires de la CMU et de l'ACS sont exonérés du complément tarifaire.



Flashez-moi  
pour réserver  
en ligne

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

**DÉBUT DE VOTRE PROCHAINE CURE :**

Jour :

Mois :

2027

**1<sup>e</sup> orientation** Rhumatologie / RH  Psychosomatique / PSY  Voies respiratoires / VR

**2<sup>e</sup> orientation** (éventuellement) RH  PSY  VR

**Je souhaite débiter mes soins, (sous réserve de disponibilité) :**

entre 6h30/7h et 9h

entre 9h et 12h

entre 12h et 14h (possible du 7 juin au 23 octobre)

entre 14h et 16h (possible du 5 avril au 23 octobre)

après 16h (possible du 7 juin au 23 octobre)



Nous vous accueillons à la date de votre choix (hors dimanche).

En cas de forte affluence sur les périodes d'ouverture uniquement en matinée, les soins sont susceptibles de débiter l'après-midi.

**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'accueil des Grands Thermes le jour de votre arrivée.

## À REMPLIR AVEC PRÉCISION

### CONTACT MÉDECIN PRESCRIPTEUR :

Nom du médecin qui vous a prescrit la cure : .....

Son adresse : ..... Code postal : ..... Ville : .....

Sa spécialité : ..... Son téléphone : .....

Son mail : .....

Je coche cette case si je me déplace en fauteuil roulant.  
Si je sollicite un prêt de fauteuil, je joins l'ordonnance mentionnant cette demande

Autre type de handicap nécessitant un accompagnement.  
Sur présentation de l'ordonnance du médecin traitant.

### RENDEZ-VOUS MÉDECIN THERMAL :

Merci de prendre rendez-vous avec le médecin thermal de votre choix, **dès la réservation de votre cure**, en vous référant à la liste jointe (également disponible sur [thermes-bagneres.fr](http://thermes-bagneres.fr)).

Lors de votre 1<sup>ère</sup> consultation, pensez à présenter au médecin thermal votre dossier médical (établi par le médecin prescripteur de votre cure).

### RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES :

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

Téléphone : .....

• **Votre profession :** .....

#### • **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)

Si vous ne souhaitez pas recevoir nos actualités et offres, merci de cocher cette case

Date ..... Signature

Fiche à renvoyer aux :



Place des thermes – 5, Bd Rolland Castells  
65200 BAGNÈRES-DE-BIGORRE

Administration : 05 62 95 00 23 - [www.thermes-bagneres.fr](http://www.thermes-bagneres.fr) - [info@thermes-bagneres.com](mailto:info@thermes-bagneres.com)



Pour tout litige ne concernant pas une prestation de santé prescrite par un médecin, le Médiateur du thermalisme peut être saisi sur le site [www.mediateurduthermalisme.org](http://www.mediateurduthermalisme.org) ou par voie postale / par courriel à l'adresse suivante : Monsieur Daniel BOULIN - Médiateur du thermalisme – 113 route de Moliets – 40140 AZUR

Conformément à la loi RGPD 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement ou de limitation de traitement de vos données personnelles et vous pouvez vous opposer au traitement de ces dernières en vous adressant au responsable de l'établissement.