FORMULAIRE de réservation

MINICURE 6 JOURS DE SOINS

GRANDS THERMES
BAGNÈRES DE BIGORRE
DEPUIS 1823
by Semetherm Développement

NOM : **PRENOM:**

Adresse: _____

CP : _____VILLE_____

Email : _____ Tél :_____

minicure 6 jours en :

□ **Rhumatologie** - forfait de soins 260€
□ **Affections Psychosomatiques** - forfait de soins 260€
□ **Voies Respiratoires** - forfait de soins 220€

Date du 1er jour de soins: ...../...../2025
possibilité de mars à novembre

Préférence de créneau de soins* : □ matin □ après midi
**Choix soumis à disponibilité*

Vous souhaitez un hébergement? Contacter directement ***la Résidence des Thermes****** *(située face aux thermes) au* ***05 62 95 86 00 ou sur contact@residence.fr***

*Possibilité de compléter votre minicure avec l'****option déténte au spa Aquensis (5 accès 2h au tarif de 50€).*** *Option offerte si vous logez à la Résidence des Thermes.*

/!\ Vous devez fournir un certificat médical de non contre-indication aux soins thermaux

Date : _____ / _____ / 2025

Signature

Bon de réservation a nous adresser à l'adrese ci dessous :
Grands Thermes - 5 Bd Rolland Castells- 65200 Bagnères de Bigorre
ou sur info@thermes-bagneres.com