# Bulletin de réservation

## Cure Thermale / Mini-cure

**CHÈQUE DE CAUTION OBLIGATOIRE**
(sauf si prise en charge à 100%)
La réservation ne sera prise en compte qu'à réception du chèque de caution (voir en bas de page).

A retourner à :
SOCIÉTÉ DES EAUX THERMALES DE LA LÉCHÈRE
SERVICE RÉSERVATION / BP 2 - 73261 AIGUEBLANCHE CEDEX
Tél. 04 79 22 60 30 - email : contact@lalechere.com
Internet : www.lalechere.com

**DESTINATAIRE :**

LES THERMES SONT OUVERTS
**DU 28 MARS AU 22 OCTOBRE 2011**

☐ Mme ☐ Mlle ☐ M.

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

.....

Code Postal ..... Ville .....

Téléphone ..... Email .....

Date de naissance .....

Numéro d'assuré social du curiste : ⌊_⌋ ⌊_⌋⌊_⌋ ⌊_⌋⌊_⌋ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ ⌊_⌋⌊_⌋

Nom et prénom du médecin qui a prescrit la cure .....

Adresse du médecin .....

Lieu d'hébergement pendant votre cure .....

## CURE THERMALE

### DATE SOUHAITÉE DE DÉBUT DE VOTRE CURE ⌊_⌋⌊_⌋ / ⌊_⌋⌊_⌋ *(JOUR / MOIS)*

Cochez ci-dessous la nature de l'indication (elle doit figurer sur votre prise en charge si vous l'avez déjà reçue).

**PREMIÈRE ORIENTATION**

☐ Phlébologie PHL ☐ Rhumatologie RH ☐ Gynécologie GYN

**DEUXIÈME ORIENTATION**

☐ Phlébologie PHL ☐ Rhumatologie RH ☐ Gynécologie GYN

## MINI-CURE (sans prise en charge par l'Assurance Maladie - voir page 9 du Guide Thermal)

### DATE SOUHAITÉE DE DÉBUT DE VOTRE MINI-CURE ⌊_⌋⌊_⌋ / ⌊_⌋⌊_⌋ *(JOUR / MOIS)*

| | Pour moi | Pour un(e) accompagnant(e) | Nom et prénom de l'accompagnant(e) |
|---|---|---|---|
| ☐ Je réserve une mini-cure médicalisée de Prévention Veineuse | ☐ | ☐ | ..... |
| ☐ Je réserve une mini-cure Capital Santé | ☐ | ☐ | ..... |

## VOUS DÉSIREZ PARRAINER DES PROCHES ?

Indiquez leurs coordonnées ci-dessous.

Mme, Mlle, M. ..... Mme, Mlle, M. .....

Adresse ..... Adresse .....

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

Nous leur enverrons une documentation de votre part. A la fin de leur cure, nous aurons le plaisir de vous offrir un cadeau si votre filleul ne figure pas déjà dans nos fichiers prospects (cf. Offre dans la brochure).

**Je joins à ce bulletin :**

☐ un chèque de **40 €** pour **la caution** à l'ordre de la Société des Eaux Thermales de La Léchère.

**Signature :**