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

LES THERMES SONT OUVERTS **DU 29 MARS AU 23 OCTOBRE 2010**

☐ 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).

SIMPLE ORIENTATION ou PREMIÈRE ORIENTATION

☐ Phlébologie PHL ☐ Rhumatologie RH ☐ Gynécologie GYN

DEUXIÈME ORIENTATION

☐ Phlébologie PHL ☐ Rhumatologie RH ☐ Gynécologie GYN

A compter de 2010, les soins sont exclusivement délivrés aux Thermes du Parc.

MINI-CURE (sans prise en charge par l'Assurance Maladie - voir page 5 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 :