



# ■ Thermes de Vernet les Bains

## RESERVEZ VOTRE CURE THERMALE 2014

Ouvert du 24 mars à fin novembre  
Fermé le 1er mai et le 1er novembre

### IDENTITÉ DU CURISTE

Nom : ..... Nom de jeune fille : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Téléphone fixe : ..... Adresse e-mail : .....  
J'autorise les Thermes de Vernet-les-Bains à m'envoyer leur newsletter ou les informations concernant la cure :  Oui  Non  
Téléphone portable : ..... Date de naissance : .....  
N° de Sécurité Sociale : .....  
Votre profession : .....

### VOTRE DATE DE CURE

Fermé le 1er mai et le 1er novembre, veuillez à compter un jour de plus

**Date de début de cure :** .....  
(**Important :** en cas de modification ou d'annulation, pensez à nous prévenir. Vous pouvez commencer votre cure n'importe quel jour de la semaine sauf le dimanche).

### Comment avez-vous connu la station thermale de Vernet les Bains :

relations  médecins  salon  internet  Autre (préciser) :

### VOTRE CURE THERMALE, 1 seule orientation (Cocher une seule case)

Voies respiratoires **VR**  Rhumatologie **RH**

### VOTRE CURE THERMALE, 2 orientations (Cocher une seule case)

La double orientation **VR + RH**  La double orientation **RH + VR**

➔ **Attention, l'ordre des orientations a une incidence sur les soins et donc le planning.**

### VOTRE HÉBERGEMENT pendant la cure

Coordonnées: .....  
.....

### VOTRE MEDECIN THERMAL À VERNET LES BAINS

Docteur : ..... Tél. : .....

➔ **IMPORTANT : Pensez à prendre rendez vous avec le médecin thermal avant votre début de cure** (cf. liste de la brochure ou sur notre site internet : [www.thermes-vernet.com](http://www.thermes-vernet.com))

## LE MÉDECIN TRAITANT QUI A PRESCRIT LA CURE

Docteur : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Spécialité : .....  
Tél. : .....

## VOTRE PLANNING

• A quelle heure souhaitez-vous **débuter** vos soins ? Précisez éventuellement l'heure souhaitée de début de soins dans le créneau horaire choisi.

- Entre 6 h 00 et 7 h 00 ( Sept./Oct.) .....  
 Entre 7 h 00 et 8 h 30 .....  
 Entre 8 h 30 et 10 h 00 .....  
 Entre 10 h 00 et 12 h 00.....

• En cas d'affluence dans le créneau horaire choisi, à quelle heure préféreriez-vous débiter vos soins ?

- Entre 6 h 00 et 7 h 00 ( Sept./Oct.) .....  
 Entre 7 h 00 et 8 h 30 .....  
 Entre 8 h 30 et 10 h 00 .....  
 Entre 10 h 00 et 12 h 00.....

**N.B. :** Votre réservation thermale vous assure les rendez-vous des soins de base à partir de la tranche horaire souhaitée **dans la limite des places disponibles.** Votre planning de soins définitif vous sera remis uniquement le jour de votre arrivée en fonction de l'ordonnance de votre médecin thermal consulté auparavant. Septembre et octobre sont des mois de forte affluence, nous vous conseillons fortement de réserver votre cure le plus tôt possible afin d'obtenir les créneaux horaires souhaités. Si vous venez avec d'autres curistes et que vous souhaitez avoir des soins aux horaires identiques, merci de nous adresser conjointement les bulletins de pré-inscriptions, et d'y préciser les noms de ces personnes.

## POUR LES ASSURES SOCIAUX

Si vous avez reçu votre prise en charge, merci de joindre à cette pré-inscription la COPIE DU VOLET 2.

## ARRHES

Afin de valider votre inscription, merci de nous adresser un chèque de 50 € d'arrhes établi à l'ordre des THERMES DE VERNET LES BAINS. Ces arrhes seront encaissées et intégralement déduites de votre facture de soins.

Fait le ..... Signature .....

► Si vous souhaitez être hébergé à l'hôtel « Les Sources », remplissez le formulaire vert

► Si vous souhaitez réserver vos repas au "Thermal", remplissez le formulaire orange

► Souhaitez-vous bénéficier d'un accompagnement en micro-nutrition par une diététicienne ?  Oui  Non

## PARRAINAGE

Client de notre établissement, vous désirez parrainer un ou plusieurs curistes n'ayant pas fréquenté notre établissement, veuillez remplir ce formulaire. Nous aurons le plaisir de vous remettre ainsi qu'à votre/vos filleul(s) un cadeau personnalisé lors de votre arrivée.

### FILLEUL(S)

Vous souhaitez que nous adressions une documentation à votre/vos filleul(s)

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Vous venez avec votre/vos filleul(s) et souhaitez avoir les mêmes horaires (pensez à le préciser partie "Votre planning")

Autres : .....