1er curiste

BON DE RÉSERVATION • Du 25 mars au 2 novembre 2024

À compléter en majuscules et à retourner à :
Thermes de Brides-les-Bains • Service Réservation • 2 rue des Thermes • 73570 Brides-les-Bains

CURE CONVENTIONNÉE DE 18 JOURS

Nom ..... Prénom .....

Nom de jeune fille .....

Date de naissance .....

Téléphone ..... Portable .....

Adresse .....

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

E-mail .....

Profession .....
Si retraité, merci de préciser votre ancienne profession

☐ J'autorise la SET BRIDES à m'envoyer des lettres d'information, offres promotionnelles et brochures par email ou par courrier.

Conformément aux dispositions de la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès aux données personnelles vous concernant, ainsi que d'un droit d'information, de modification, de rectification, d'opposition, de portabilité et de suppression de celles-ci en nous contactant par email à : dpo@thermes-bridesles-bains.fr

VOTRE CURE CONVENTIONNÉE

• Votre numéro de Sécurité Sociale
(même n° que sur la prise en charge)

• Le choix de votre orientation :

Simple orientation

☐ AD (Appareil digestif) ☐ RH (Rhumatologie)

Double orientation

☐ AD + RH 2e orientation ☐ RH + AD 2e orientation

• Prestations à suppléments* (Ces programmes donnent lieu à des arrhes de réservation complémentaires de 50€ par programme) :

☐ Programme Idéal (420 €)

Les programmes d'Éducation Thérapeutique

☐ Programme « J'équilibre mon Diabète de type 2 »
(320 € en cure conventionnée, 190 € avec le programme Idéal)
Dates de session : 20/05 • 12/08 • 02/09 • 07/10

☐ Programme « Je prends en charge mon excès de poids »
(320 € en cure conventionnée, 190 € avec le programme Idéal)
Dates de session : tous les lundis de la saison jusqu'au 14 octobre

Le programme d'Éducation à la Santé

☐ Programme Jeunes 13-17 ans
(260 € en cure conventionnée, 150 € avec le programme Idéal)
Dates de session : 08/07 • 29/07

* ATTENTION : ces programmes ne sont pas conventionnés par la Sécurité Sociale et sont entièrement à la charge du patient.

VOTRE MÉDECIN PRESCRIPTEUR

Nom ..... Prénom .....

Spécialité .....

Adresse .....

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

VOTRE MÉDECIN THERMAL (À BRIDES-LES-BAINS)

Nom .....

IMPORTANT : prendre rendez-vous avec un médecin thermal dès réception de la confirmation écrite de votre réservation de cure (voir notre site internet).

Si vous connaissez déjà l'heure de votre rendez-vous avec votre médecin thermal, merci de nous la préciser :

.....

VOTRE HÉBERGEMENT (À BRIDES-LES-BAINS)

.....

VOTRE DATE DE CURE

Date du 1er jour de soins souhaitée : ...../...../.....
Votre 1er soin aura lieu le même jour que votre rendez-vous d'accueil.

ARRHES DE RÉSERVATION***

Toute réservation de cure ne sera considérée comme effective qu'à réception du bon de réservation dûment complété, accompagné du versement de 50 € par personne, à titre d'arrhes de réservation. Le cas échéant, les prestations à supplément choisies lors de cette même réservation donneront lieu au versement d'arrhes de réservation complémentaires de 50 € par programme et par personne.

ATTENTION : tout assuré se rendant sur le lieu de cure sans prise en charge, ne pourra bénéficier du tiers payant et devra avancer la totalité des frais de traitement (au tarif Sécurité Sociale).

RÈGLEMENT DES ARRHES DE RÉSERVATION

☐ par chèque, à l'ordre de SET Brides SA
☐ par carte bleue CB n°

Date de validité ..... Cryptogramme visuel .....

Date ...../...../.....

Signature :

Par le versement d'arrhes de réservation, vous vous engagez à respecter les Conditions Générales de Vente disponibles sur les pages 6 à 8.

*** Ces arrhes de réservation restent obligatoires pour une prise en charge à 100%

2e curiste

BON DE RÉSERVATION • Du 25 mars au 2 novembre 2024

À compléter en majuscules et à retourner à :
Thermes de Brides-les-Bains • Service Réservation • 2 rue des Thermes • 73570 Brides-les-Bains

CURE CONVENTIONNÉE DE 18 JOURS

Nom ..... Prénom .....

Nom de jeune fille .....

Date de naissance .....

Téléphone ..... Portable .....

Adresse .....

Code Postal ☐☐☐☐☐ Ville .....

E-mail .....

Profession .....
Si retraité, merci de préciser votre ancienne profession

☐ J'autorise la SET BRIDES à m'envoyer des lettres d'information, offres promotionnelles et brochures par email ou par courrier.

Conformément aux dispositions de la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès aux données personnelles vous concernant, ainsi que d'un droit d'information, de modification, de rectification, d'opposition, de portabilité et de suppression de celles-ci en nous contactant par email à : dpo@thermes-bridesles-bains.fr

VOTRE CURE CONVENTIONNÉE

• Votre numéro de Sécurité Sociale
(même n° que sur la prise en charge)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐

• Le choix de votre orientation :

Simple orientation

☐ AD (Appareil digestif) ☐ RH (Rhumatologie)

Double orientation

☐ AD + RH 2e orientation ☐ RH + AD 2e orientation

• Prestations à suppléments* (Ces programmes donnent lieu à des arrhes de réservation complémentaires de 50€ par programme) :

☐ Programme Idéal (420 €)

Les programmes d'Éducation Thérapeutique

☐ Programme « J'équilibre mon Diabète de type 2 »
(320 € en cure conventionnée, 190 € avec le programme Idéal)
Dates de session : 20/05 • 12/08 • 02/09 • 07/10

☐ Programme « Je prends en charge mon excès de poids »
(320 € en cure conventionnée, 190 € avec le programme Idéal)
Dates de session : tous les lundis de la saison jusqu'au 14 octobre

Le programme d'Éducation à la Santé

☐ Programme Jeunes 13-17 ans
(260 € en cure conventionnée, 150 € avec le programme Idéal)
Dates de session : 08/07 • 29/07

* ATTENTION : ces programmes ne sont pas conventionnés par la Sécurité Sociale et sont entièrement à la charge du patient.

VOTRE MÉDECIN PRESCRIPTEUR

Nom ..... Prénom .....

Spécialité .....

Adresse .....

Code postal ☐☐☐☐☐ Ville .....

VOTRE MÉDECIN THERMAL (À BRIDES-LES-BAINS)

Nom .....

IMPORTANT : prendre rendez-vous avec un médecin thermal dès réception de la confirmation écrite de votre réservation de cure (voir notre site internet).

Si vous connaissez déjà l'heure de votre rendez-vous avec votre médecin thermal, merci de nous la préciser :

.....

VOTRE HÉBERGEMENT (À BRIDES-LES-BAINS)

.....

VOTRE DATE DE CURE

Date du 1er jour de soins souhaitée : ...../...../.....
Votre 1er soin aura lieu le même jour que votre rendez-vous d'accueil.

ARRHES DE RÉSERVATION***

Toute réservation de cure ne sera considérée comme effective qu'à réception du bon de réservation dûment complété, accompagné du versement de 50 € par personne, à titre d'arrhes de réservation. Le cas échéant, les prestations à supplément choisies lors de cette même réservation donneront lieu au versement d'arrhes de réservation complémentaires de 50 € par programme et par personne.

ATTENTION : tout assuré se rendant sur le lieu de cure sans prise en charge, ne pourra bénéficier du tiers payant et devra avancer la totalité des frais de traitement (au tarif Sécurité Sociale).

RÈGLEMENT DES ARRHES DE RÉSERVATION

☐ par chèque, à l'ordre de SET Brides SA
☐ par carte bleue CB n°

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Date de validité ..... Cryptogramme visuel ☐☐☐

Date ...../...../.....

Signature :

Par le versement d'arrhes de réservation, vous vous engagez à respecter les Conditions Générales de Vente disponibles sur les pages 6 à 8.

*** Ces arrhes de réservation restent obligatoires pour une prise en charge à 100%