

FICHE DE RÉSERVATION

Tél. : 05 62 95 00 23

e-mail : info@thermes-bagneres.com

BP 209 65202 BAGNÈRES-DE-BIGORRE CEDEX

POUR RÉSERVER A LA RÉSIDENCE DES THERMES
VOTRE CURE ET VOTRE HÉBERGEMENT



à la Résidence des Thermes :

- ne pas retourner cette fiche
- contacter la Résidence des Thermes au 05 62 95 86 00 ou sur residence.fr

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS (à compléter avec précision ou rectifier si besoin) :

M^{me} M. • NOM et prénom du curiste :

Adresse :

Date de naissance : / /

Code postal :

Ville :

Tél. :

Port :

Mail :

Numéro de Sécurité Sociale :

NOM de l'assuré social :

(Si différent du curiste)

65% Joindre un chèque de 90€ d'arrhes*

Caisse (délivrant la prise en charge) :

100% et CMU Joindre un justificatif

* encaissé lors de l'envoi de votre confirmation. En cas d'annulation : le montant des arrhes vous sera remboursé (sur demande écrite de votre part), déduction faite des 10 € de frais de dédit de réservation.

VOTRE RÉSERVATION SERA TRAITÉE UNIQUEMENT A RÉCEPTION DE CETTE FICHE COMPLÉTÉE ET ACCOMPAGNÉE DES DOCUMENTS DEMANDÉS.

DEBUT DE VOTRE PROCHAINE CURE :

Jour :

Mois :

2018

1^e orientation

Rhumatologie / RH

Psychosomatique / PSY

Voies respiratoires / VR

2^e orientation (éventuellement)

RH

PSY

VR

Changement de date possible sur demande écrite, accompagnée de 5 € pour frais de modification (non remboursables)

Je souhaite débiter mes soins entre :

6h30 et 9h

9h et 12h

12h et 14h (possible du 4 juin au 27 octobre)

de 14h à 16h (possible du 9 avril au 20 octobre)

après 16h (possible du 4 juin au 20 octobre)



LA RESERVATION vous assure les rendez-vous des soins de base. Nous vous accueillons à la date de votre choix (hors dimanche). La tranche horaire souhaitée est attribuée dans la limite des places disponibles.

A VOTRE ARRIVÉE : votre planning de cure définitif sera établi en fonction de l'ordonnance de votre médecin thermal.

Dès traitement de votre réservation, nous vous adresserons une **CONFIRMATION DE RÉSERVATION**, à présenter à l'hôtesse d'accueil des Grands Thermes le jour de votre arrivée.

A REMPLIR AVEC PRÉCISION

CONTACT MÉDICAL :

Nom du médecin qui vous a prescrit la cure :

Son adresse : Code postal : Ville :

Sa spécialité : Son téléphone :

Son mail :

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES :

• *Personne à prévenir en cas d'urgence* : Nom / Prénom :

Téléphone :

• *Votre profession* :

• *Comment avez-vous connu la station ?*

Bagnérais : médecin : publicité : relations :

salon : Internet : Autre (préciser) :

• *Mode de transport prévu* :

train* : voiture : avion : camping-car : autre :

* Si vous voyagez en train, une navette SNCF assure la liaison de la gare de Tarbes à la gare de Bagnères.

Le samedi, les Grands Thermes proposent une navette assurant la liaison depuis la gare de Tarbes (service payant, sur réservation, nombre de places limité).

• *Mode d'hébergement prévu* :

hôtel : camping : famille : domicile : camping-car :

meublé : nom du logeur : résidence secondaire :

ADRESSE PRÉVUE :

(si différente du domicile)

Date Signature

Fiche à renvoyer aux :



BP 209 65202 BAGNÈRES-DE-BIGORRE CEDEX

Administration : 05 62 95 00 23
www.thermes-bagneres.com
info@thermes-bagneres.com

Pour tout litige, le consommateur peut saisir le Médiateur du thermalisme en ligne sur le site www.mediateurduthermalisme.org ou par voie postale :
Médiateur du thermalisme - Fédération thermale et climatique française, 71 ter, rue Froidevaux, 75014 Paris.