BON DE RÉSERVATION • Du 22 mars au 30 octobre 2027

Cures conventionnées 18 jours

1er curiste

À compléter en majuscules et à retourner à :
Thermes de Brides-les-Bains • Service Réservation • 2 rue des Thermes • 73570 Brides-les-Bains
Tarifs sur la base 2026 • Les Tarifs conventionnés seront connus au 1er trimestre 2027

VOS COORDONNÉES

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.

☐ CURE THERMALE CONVENTIONNÉE 18 JOURS

• **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 complémentaires à une cure***

Ces programmes sont effectués en accompagnement d'une cure thermale. Ils ne sont pas conventionnés par la Sécurité Sociale et sont entièrement à la charge du patient.
(Ces programmes donnent lieu à des arrhes de réservation complémentaires de 50€ par programme)

☐ Programme *Idéal* (420€)

Les programmes d'Éducation Thérapeutique

☐ Programme *Maigrir durablement*
(285€ en cure conventionnée • 175€ avec le programme Idéal)
Dates de session : tous les jours de la semaine jusqu'au 11 octobre

☐ Programme *Vivre avec le diabète*
(285€ en cure conventionnée • 175€ avec le programme Idéal)
Dates de session : à venir

*Prix indicatifs 2026, sujets à modification en 2027

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-brideslesbains.fr

VOTRE MÉDECIN PRESCRIPTEUR

Nom ..... Prénom .....

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).

Merci de **nous communiquer au plus tôt la date et l'heure de votre rendez-vous** avec votre médecin thermal :

.....

VOTRE HÉBERGEMENT (À BRIDES-LES-BAINS)

.....

Jour d'arrivée dans votre hébergement : ...../...../.....

VOTRE DATE DE CURE

Début de cure : le ...../...../.....

ARRHES DE RÉSERVATION

Toute réservation de cure ne sera considérée comme effective qu'à réception du bon de réservation dûment complété, accompagné du versement des arrhes de réservation :

Pour les cures conventionnées :

- 50€ par cure et par personne
- 50€ complémentaires, le cas échéant, par programme et par personne pour toute prestation à supplément choisie lors de cette même réservation.

Par le versement d'arrhes de réservation, vous vous engagez à respecter les Conditions Générales de Vente disponibles sur les pages 8 à 10.

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

RÈGLEMENT DES ARRHES DE RÉSERVATION

☐ par chèque, à l'ordre de SET Brides SA

☐ pour payer en carte bancaire,
j'accepte de recevoir un lien de paiement sécurisé provenant de *do_not_reply@payzen.eu* sur mon email
.....@.....

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

Signature :