

FICHE DE RESERVATION

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS concernant la personne effectuant la cure

Nom du Curiste : _____

Nom de jeune fille : _____

Prénom : _____

Adresse complète : _____

N° de Sécurité Sociale : _____

Date de naissance du Curiste : _____ Profession du Curiste : _____

N° de téléphone fixe et/ou portable : _____

E-mail : _____

Avez-vous déjà effectué une cure à Ax-les-Thermes : Oui Non

Combien de fois êtes-vous venu ? _____

MODALITES DE RESERVATION

Il n'est jamais trop tôt pour réserver. Pour que votre réservation puisse être définitivement confirmée, nous vous demandons de nous retourner la présente fiche dûment remplie, accompagnée **d'un chèque de 40 euros libellé à l'ordre de Société Thermale d'Ax.**

Rappel

**L'acompte
de 40 euros sera
entièrement déduit de
votre facture de soins.**

Annulation : En cas d'annulation de votre cure, merci de nous en avvertir le plus tôt possible et de nous adresser avant le début de votre cure, un courrier accompagné de votre justificatif d'annulation (ex : certificat médical). Votre acompte vous sera alors entièrement reversé.

Dispense d'acompte : Seules les personnes ayant un accord de prise en charge à 90 % ou 100 % (hors mutuelle) sont dispensées du versement de l'acompte. Merci de bien vouloir nous **joindre une photocopie de votre prise en charge** (l'original devra nous être remis le jour de votre arrivée).

INFORMATIONS SUR VOTRE PRISE EN CHARGE

Votre demande de prise en charge doit être déposée auprès de la caisse dont vous dépendez au minimum trois semaines avant le début de votre cure.

Veuillez vérifier que sur votre prise en charge figurent bien : l'orientation ou la double orientation, le tampon de votre caisse, la signature, le nom de la station et l'année de cure.

La cure thermale est payable le 1^{er} jour de votre arrivée.

suite
au
verso



DATE ET HORAIRES DE CURE

Afin d'éviter toute confusion, merci de bien vouloir noter **le jour exact et le mois** auquel vous souhaitez débiter vos soins (vous pouvez débiter votre cure du lundi au samedi, visite médicale effectuée).

A quelle date souhaitez-vous débiter votre cure ? _____

Nombre de jours de cure ? _____

Horaires de début de soins souhaités (en fonction des disponibilités) ? _____

Pour la double orientation, merci de préciser si vous effectuez vos soins Voies Respiratoires :

Avant les soins de Rhumatologie Après les soins de Rhumatologie

CHOIX DE L'ETABLISSEMENT THERMAL

Dans quel établissement thermal souhaitez-vous effectuer votre cure ?

- Le Teich (ouvert du 31 mars au 22 novembre 2014)
 Le Modèle (Thermes intégrés à la Résidence le Grand Tétras, ouverts toute l'année, sauf semaine 50)

à savoir

Si vous ne logez pas à la Résidence le Grand Tétras, les soins effectués au Modèle seront majorés :
- de 40 €/semaine par cure thermale en RH ou double orientation du 31 mars au 22 nov. 2014
- de 20 €/semaine par cure thermale en VR du 9 juin au 30 août 2014

*Informations
pratiques
sur votre
réservation*

VOTRE TRAITEMENT

1^{ère} orientation : Rhumatologie (RH) ORL Voies Respiratoires (VR)

2^{ème} orientation : Rhumatologie (RH) ORL Voies Respiratoires (VR)

Rappel

**Votre prise en charge reste valable toute l'année civile en cours.
En cas de doute, renseignez vous auprès de nos services
(orientation(s), tampon, signature, année de cure, destination de
cure doivent figurer sur votre prise en charge).**

Si vous vous rendez en cure à deux ou plus, nous vous conseillons d'envoyer vos réservations dans la même enveloppe.

VOTRE MEDECIN

Nom du médecin prescripteur de la cure : _____

Adresse : _____

Nom du médecin thermal qui vous suivra durant la cure : _____

Vous devez prendre rendez-vous directement auprès de lui. La consultation à son cabinet devra s'effectuer avant de débiter vos soins. Si besoin, nous pouvons vous communiquer la liste des médecins (Tél : 05 61 65 86 60).

VOTRE HEBERGEMENT A LA RESIDENCE LE GRAND TETRAS

Vous souhaitez réserver : Un studio confort Un studio grand confort

Du _____ au _____

La Résidence *** Le
Grand Tétras

Notre service réservation de la Résidence le Grand Tétras vous contactera afin de valider vos souhaits de réservations et vous faire part des disponibilités.

**Pour votre tranquillité et votre confort,
nous vous rappelons qu'il est important
de nous faire parvenir le plus tôt possible
votre fiche de réservation**

Fait à : _____

Le : _____

Signature