

# DOSSIER D'INSCRIPTION 2020

À retourner aux Thermes de Bourbon-Lancy - 5 Place d'Aligre - 71140 Bourbon-Lancy - Tél : 03 85 89 18 84  
IMPORTANT : Vos dates de cure ne seront effectives qu'après confirmation écrite de l'Établissement Thermal.  
Soins de 6h45 à 12h30 du lundi au samedi. Soins en après midi en période plus fréquentée.



## DATE DE DÉBUT DE CURE SOUHAITÉE

1<sup>ER</sup> JOUR DE SOIN LE : \_\_\_\_\_ OU ÉVENTUELLEMENT LE : \_\_\_\_\_

IMPORTANT : Ne tardez pas à prendre rendez-vous avec votre médecin thermal.

### 1<sup>ER</sup> CURISTE

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél. fixe / mob. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille \_\_\_\_\_

N° de Sécurité Sociale \_\_\_\_\_

Médecin prescripteur de la cure : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Généraliste  Spécialiste

### 2<sup>E</sup> CURISTE

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél. fixe / mob. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille \_\_\_\_\_

N° de Sécurité Sociale \_\_\_\_\_

Médecin prescripteur de la cure : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Généraliste  Spécialiste

### VOTRE CURE 1<sup>ER</sup> CURISTE

#### CURE AVEC PRISE EN CHARGE (18 jours de soins)

Orientation :

RHUMATOLOGIE  MALADIES  
CARDIO-ARTÉRIELLES

Double orientation :

RH + MCA  MCA + RH

FIBROMYALGIE  RH  RH + MCA

PREMIER SÉJOUR À BOURBON-LANCY 20 places

SÉJOUR AVANCÉ Activités à la carte

Précisez les dates du séjour choisi :

20/04 - 09/05  25/05 - 13/06

06/07 - 25/07  12/10 - 31/10

### VOTRE MINI-CURE SANTÉ 1<sup>ER</sup> CURISTE

#### MINI-CURE SANTÉ (6 jours de soins)

MAL DE DOS  JAMBES LÉGÈRES

ANTI-STRESS  SPORT & SANTÉ

Horaire de soins souhaité en Mini-Cure Santé : \_\_\_\_\_

### VOTRE CURE 2<sup>E</sup> CURISTE

#### CURE AVEC PRISE EN CHARGE (18 jours de soins)

Orientation :

RHUMATOLOGIE  MALADIES  
CARDIO-ARTÉRIELLES

Double orientation :

RH + MCA  MCA + RH

FIBROMYALGIE  RH  RH + MCA

PREMIER SÉJOUR À BOURBON-LANCY 20 places

SÉJOUR AVANCÉ Activités à la carte

Précisez les dates du séjour choisi :

20/04 - 09/05  25/05 - 13/06

06/07 - 25/07  12/10 - 31/10

### VOTRE MINI-CURE SANTÉ 2<sup>E</sup> CURISTE

#### MINI-CURE SANTÉ (6 jours de soins)

MAL DE DOS  JAMBES LÉGÈRES

ANTI-STRESS  SPORT & SANTÉ

Horaire de soins souhaité en Mini-Cure Santé : \_\_\_\_\_

Cadre réservé aux personnes  
concernées par la Fibromyalgie

## FORMULE DE SOINS (Pour Cure 18 jours et Séjour Fibromyalgie)

### Formule NYMPHÉA 109 €

CRÉNEAUX HORAIRES SOUHAITÉS POUR COMMENCER LES SOINS EN FORMULE NYMPHEA\* :

LE MATIN ENTRE \_\_\_\_\_ H ET \_\_\_\_\_ H

\* sur la base de la prescription de l'année précédente, en essayant de répondre à votre attente dans la mesure de nos disponibilités.

Les + de la Formule Nymphéa !



Votre Formule Confort : des serviettes sont chauffées pendant les soins. Le calendrier de soins est établi dès votre réservation. Vous bénéficierez d'un aménagement plus souple de vos horaires dans des services regroupés. À votre disposition : des casiers réservés, une salle de repos, un espace tisanerie avec boissons chaudes. Et des petits + offerts !

### Formule IRIS

Les horaires des soins prescrits sont établis en fonction des disponibilités et définis le jour de votre arrivée.

## Formule ACCOMPAGNEMENT

### AIDE DANS LES SOINS 99 €

Accompagnement pendant vos soins.

### AIDE DEPUIS LE LOGEMENT 149 €

Accompagnement depuis votre hébergement (Résidences Thermales et Grand Hôtel) jusqu'à l'établissement thermal et pendant vos soins.

## VOTRE HÉBERGEMENT

### GRAND HÔTEL

SÉJOUR :

du \_\_\_\_\_ 2020 au \_\_\_\_\_ 2020

Chambre N° : \_\_\_\_\_ au tarif journalier : \_\_\_\_\_ €

Avec Kitchenette :  Oui  Non

Nombre de personnes : \_\_\_\_\_

Avec Animal (7€ / jour) :  Oui  Non

Petit déjeuner  Pension complète

Demi-pension Midi  Demi-pension Soir

### RÉSIDENCE DU PARC

### RÉSIDENCE SAINT-LÉGER

### RÉSIDENCE RICHELIEU

### RÉSIDENCE CASTELET

### VILLA DU COTEAU

### VILLA DES MARRONNIERS

### VILLA SAINTE-THÉRÈSE

### APPARTEMENT CASTELET

SÉJOUR : du \_\_\_\_\_ 2020 au \_\_\_\_\_ 2020

Studio N° : \_\_\_\_\_ au tarif journalier : \_\_\_\_\_ €

Nbre de pers. : \_\_\_\_\_ Avec Animal (3€ / jour) :  Oui  Non

Location de draps : 5€ \_\_\_\_\_  Oui  Non

Location de linge de toilette : 6€ - 1 pers. / 10€ - 2 pers.  Oui  Non

Parking : réservation possible uniquement pour Saint-Léger et Castelet

Location 1 parking couvert 40€ pour le séjour \_\_\_\_\_  Oui  Non

Location 1 parking non couvert 35€ pour le séjour \_\_\_\_\_  Oui  Non

Pour l'enregistrement de votre location (Résidences Thermales ou Grand Hôtel), cette fiche nous est indispensable. Prière de nous la retourner dûment remplie accompagnée de 100 € d'arrhes (par chèque libellé à l'ordre de la Société Thermale de Bourbon-Lancy, mandat, carte bancaire ou chèque vacances).

Arrhes 2020 :  Report 2019  Chèque  Chq Vacances  CB  Mandat

## PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom \_\_\_\_\_ Tél. fixe / mob. \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà effectué une cure thermale ?  Oui  Non

Dans quelle(s) station(s) ? \_\_\_\_\_

C'est votre première cure chez nous...

Comment avez-vous connu Les Thermes de Bourbon-Lancy ?

Médecin  Famille / Amis

Visite  Internet  Presse / Publicité

Office de Tourisme  Salon / Thermalies \_\_\_\_\_

Autre : \_\_\_\_\_

Afin de pouvoir vous contacter si besoin, merci de préciser votre autre solution d'hébergement à Bourbon-Lancy :

Meublé / Autre  Camping

Famille  Aller-Retour journalier

ainsi que les coordonnées :

Nom et Adresse \_\_\_\_\_

Tél. fixe / mob. \_\_\_\_\_



Thermes de  
Bourbon-Lancy  
mon rendez-vous santé

La facturation sera faite en fonction des dates d'arrivée et de départ portées sur la présente, aucune remise n'étant consentie pour un départ prématuré. Les réservations n'engagent la responsabilité de la Société Thermale que si elles sont accompagnées d'arrhes fixées à 100 €. Pour toute réservation différée ou annulée, les arrhes exigibles et remboursables en fin de convention sont acquises à la résidence à titre de dédit. NOUS VOUS RECOMMANDONS VIVEMENT DE PRENDRE UNE ASSURANCE ANNULATION.

Date et Signature + Lu et Approuvé