

NOM ET TÉL. DE LA PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS DE BESOIN :

TÉL. Cette personne sera-t-elle à proximité des Thermes durant votre cure ? OUI NON

AVEZ-VOUS DÉJÀ EFFECTUÉ UNE OU PLUSIEURS CURE(S) À SAUJON ? OUI Combien de cures ? NON

AVEZ-VOUS DÉJÀ EFFECTUÉ UNE CURE DANS UNE AUTRE STATION THERMALE ? OUI NON

NOM ET ANNÉE DE LA DERNIÈRE STATION FRÉQUENTÉE :

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LA STATION THERMALE DE SAUJON ?

Relation/amis Internet Médecin Presse/TV Salon/Congrès, précisez :

Autre, précisez :

AVEZ-VOUS RÉSERVÉ UN HÉBERGEMENT DANS L'UNE DE NOS RÉSIDENCES ?

LA SOURCE LES THERMES NOM DU STUDIO/ APPARTEMENT :

NON, ADRESSE DE VOTRE LOGEMENT :

MIEUX VOUS CONNAÎTRE POUR MIEUX VOUS ACCUEILLIR

VOTRE CURE SERA PRISE EN CHARGE PAR :

la CPAM Autre organisme : Justificatif de prise en charge Avance totale

La réalisation de votre cure est soumise à la présentation de votre prise en charge valide ou à l'avance de la totalité des frais de traitement (tarifs sécurité sociale).

SEREZ-VOUS ACCOMPAGNÉ(E) PENDANT LA CURE ?

OUI par une ou plusieurs personnes **ne faisant pas la cure** NON

OUI par une ou plusieurs personnes **faisant la cure** (notez ici leurs noms) :

Nous vous suggérons de nous adresser les fiches de réservation de toutes les personnes dans le même temps afin de pouvoir planifier les soins à des horaires similaires dans la limite de nos disponibilités.

CURES / SOINS	ARRHES PAR PERSONNE	SOLDE	TOTAL
CURE THERMALE CONVENTIONNÉE - 21 JOURS	90 €		
CURE ADO (avec prise en charge spécifique)	90 €		
CODE PROMO			
TOTAL			

Souhaitez-vous recevoir votre confirmation par : mail courrier

ANNULATION OU MODIFICATION DE DATES

En cas d'annulation de votre cure, les arrhes seront, sauf cas de force majeure*, conservées à titre d'indemnité par les Thermes de Saujon. Merci de nous en avvertir le plus tôt possible et de nous adresser avant le début de la cure prévue, un courrier ou un e-mail accompagné de votre justificatif d'annulation. En cas de modification de dates, vous devez nous envoyer une demande écrite (mail ou courrier) en rappelant vos dates initiales et vos nouvelles dates. Les horaires initiaux réservés seront perdus et remplacés par ceux disponibles au moment du traitement de la modification.

*catastrophe naturelle, hospitalisation, décès.

Le Signature (obligatoire) :

LES CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE sont à consulter en ligne sur notre site www.thermes-saujon.fr ou sur place à l'accueil des Thermes. Données personnelles : les données personnelles de ce questionnaire sont collectées et traitées par les Thermes de Saujon. Vos réponses sont facultatives mais il est de votre intérêt de les faire les plus complètes possibles afin que nous puissions traiter efficacement votre réservation. En tout état de cause, vous aurez accès à la présente fiche au secrétariat des Thermes de Saujon où il vous sera possible de la rectifier si nécessaire. La politique des Thermes de Saujon concernant la collecte et le traitement de vos données personnelles est disponible sur le site thermes-saujon.fr ou à l'accueil de votre établissement de soins. Conformément à la loi "informatique et liberté" et en application de l'article 27 du 06.01.1978, les informations recueillies via ce formulaire peuvent donner lieu à l'exercice d'un droit d'accès, de modification, de rectification ou de suppression. Pour exercer ce droit, contactez nous Thermes de Saujon - Parc des chalets - 17600 Saujon ou dpo@thermes-saujon.fr. Vous pouvez formuler toute réclamation auprès de la CNIL - 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07 ou sur le site www.cnil.fr.