

RÉSERVATION DE CURE LIBRE



SAUJON

Ouvert toute l'année

Formulaire à retourner à :

ÉTABLISSEMENT THERMAL DE SAUJON - B.P. 30 - 17600 SAUJON

Nom et Prénom :

Date de naissance : [][]/[][]/[][][][][][]

Profession :

Adresse complète :

Code Postal : [][][][][][] Ville :

Téléphone : [][][][][][][][][][][][][][][] Portable : [][][][][][][][][][][][][][][]

Email :

VOTRE SÉJOUR

Avez-vous réservé votre hébergement à la Résidence Les Thermes ? Oui Non

Si non, lieu d'hébergement :

Si vous avez réservé votre studio à la Résidence Les Thermes, heure approximative d'arrivée :

Par quel moyen de transport venez-vous ? Train Voiture Avion

DATE DU DÉBUT DES SOINS : [][]/[][]/[][][][][][]

DERNIER JOUR DES SOINS : [][]/[][]/[][][][][][]

Afin de profiter pleinement de la piscine, du hammam, du jacuzzi, du sauna et de l'aquagym, vos soins, sauf contre-ordre, seront programmés l'après-midi à partir de 14 H 30.

Avez-vous déjà effectué une cure à SAUJON ? Oui Non

Si oui, en quelle(s) année(s) ?

Avez-vous déjà effectué une cure de remise en forme dans une autre station ? Oui Non

Avez-vous déjà été suivi par l'un de nos Médecins Thermaux ? Oui Non

Si oui, lequel ?

VERSEMENT D'ARRHES

77.00 € (chèque à libeller : Thermes de Saujon), intégralement déductibles du montant de votre facture de soins. A réception de cette fiche, accompagnée du chèque d'arrhes de 77 euros, une confirmation vous sera adressée vous précisant l'heure de votre 1er rendez-vous.

Le [][]/[][]/[][][][][][]

Signature :

