thermes la léchère

Bulletin de réservation n°2

Cure spéciale lymphœdème

1 DATE DU DEBUT DE MES SOINS : 2022

2 Collez ici votre étiquette autocollante

qui figure au bas du courrier qui accompagne la documentation

Vous avez déménagé, changé d'identité ou n'avez pas d'étiquette ?
Complétez ici :

Nom .....

Adresse .....

.....

Code postal |_|_|_|_|_|

Ville .....

3 Précisez-nous

Téléphone (portable de préférence) : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

e-mail .....

(vous bénéficierez en priorité de nos offres spéciales, de nos conseils et de l'actualités des Thermes)

Numéro d'assuré social |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|

Date de naissance |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

S'agit-il de votre première cure à La Léchère-les-Bains ? ☐ oui ☐ non

Si oui, comment avez-vous connu la station thermale ?

☐ par votre médecin ☐ par internet ☐ par relation ☐ autre

4 Ma cure

DATES POSSIBLES (cochez une seule case) : ☐ du 28/03 au 16/04 ☐ du 18/04 au 07/05 ☐ du 09/05 au 28/05

MERCI DE PRÉCISER : ☐ Lymphœdème bras ☐ Lymphœdème jambe

PRISE EN CHARGE : ☐ 1 orientation ☐ 2 orientations

Inscription au programme Thermœdème (paiement sur place) : ☐ oui ☐ non

Les ateliers thérapeutiques, fortement recommandés par le corps médical sont pratiqués le matin et les soins se déroulent l'après-midi.

Inscription à la mini-cure lymphœdème du 10/10 au 15/10 : ☐ oui ☐ non

5 Je valide ma réservation

50 € d'arrhes sont demandés à la réservation et seront intégralement déduits de votre facture de soins.

☐ Je joins à ce bulletin de réservation un chèque de 50 € à l'ordre de la **Société des Eaux thermales de La Léchère**.

☐ Je paye par CB n° |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| Date d'échéance |_|_|_|_|

Cryptogramme |_|_|_|

et j'autorise la Société des Eaux thermales de La Léchère à débiter ma carte de 50 €.

Nom, prénom et adresse du médecin qui a fait la demande de cure .....

.....

Votre lieu d'hébergement pendant la cure .....

Fait le ..... à ..... Signature