SEJOURS BIEN-ETRE
Réservation

L'Espace Bien-Etre des Thermes est ouvert du 02 avril au 10 novembre 2012

Pour les forfaits Découverte, Evasion Bien-être, Modelages " 3 sensations" ou les "Rendez-Vous Détente", téléphonez au 04 70 03 10 39.
(à ne pas utiliser pour une pré-inscription en cure thermale)

Vos Coordonnées

CIVILITÉ : ❒ Mme ❒ Mlle ❒ M.

NOM ..... DATE DE NAISSANCE |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

NOM DE JEUNE FILLE ..... PROFESSION .....

PRÉNOM ..... RETRAITÉ ❒ Oui ❒ Non

ADRESSE .....

.....

CODE POSTAL |__|__|__|__|__| VILLE .....

TEL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| TEL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| *(Personne à contacter en cas d'urgence)*

PORTABLE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| EMAIL .....

Le Séjour Bien-Etre

❒ ***Semaine "Anti-Stress"*** ❒ ***Semaine "Soins du Dos"***

Instant Liberté ❒ ***2 jours*** ❒ ***3 jours***

Merci de préciser les soins souhaités :

Modelage aux pierres chaudes	*x* |__|	*Bain hydro-détente*	*x* |__|
Modelage californien	*x* |__|	*Enveloppement de boue*	*x* |__|
Modelage à 4 mains	*x* |__|		

DATE ET HEURE SOUHAITÉES DE DÉBUT DE SOINS : le |__|__| |__|__| |__|__|__|__| à |__|__| h

Les Thermes sont ouverts les jours fériés.

Pour les semaines : merci de vous munir d'un **certificat de non contre-indication** délivré par votre médecin traitant ou à défaut, par un médecin thermal de la station. Le coût de la visite chez le médecin n'est pas compris dans le forfait et reste à votre charge.

Votre Hébergement à Néris-les-Bains .....

A Renvoyer à :

THERMES DE NÉRIS-LES-BAINS
6, place des Thermes
03310 NÉRIS-LES-BAINS

Tél : 04 70 03 10 39
Fax : 04 70 03 78 55

Pour que votre réservation puisse être enregistrée, merci de nous retourner la présente fiche dûment remplie et signée, accompagnée d'un chèque ou d'un mandat postal de 84€ par personne, libellé à l'ordre de la S.E.M.E.T.T. Néris. Cette somme sera entièrement déduite de votre facture de soins, ou remboursée par chèque bancaire en cas d'annulation pour des raisons majeures : médicales, accident, décès, etc.

ATTENTION ! Joindre à cette fiche le chèque d'acompte.

Date : |__|__| |__|__| |__|__|__|__| **Signature :**

Conformément à la loi informatique et libertés n° 78.17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant.