



THERMES
NÉRIS-LES-BAINS

Cure thermale

Formulaire de pré-inscription 2021

Les Thermes sont ouverts du **29 mars au 6 novembre 2021**

Tél. : 04 70 03 10 39 / www.thermes-neris.com

Important :

Vos dates de cure ne seront effectives qu'après confirmation de l'établissement thermal et à réception des arrhes de 84 €*.

CURISTE 1

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS (à compléter avec précision)

M^{me} M^r Nom et prénom du curiste :

Adresse :

..... Date de naissance :

Code postal : Ville :

Tél. : Port :

Mail :

Numéro de Sécurité Sociale : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Votre prise en charge

65% Joindre un chèque de 84 d'arrhes* (Ordre SEMETT) 100% CMU Joindre un justificatif

CURISTE 2

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS (à compléter avec précision)

M^{me} M^r Nom et prénom du curiste :

Adresse :

..... Date de naissance :

Code postal : Ville :

Tél. : Port :

Mail :

Numéro de Sécurité Sociale : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Votre prise en charge

65% Joindre un chèque de 84 d'arrhes* (Ordre SEMETT) 100% CMU Joindre un justificatif

VOTRE RÉSERVATION SERA TRAITÉE UNIQUEMENT À RÉCEPTION DE CETTE FICHE COMPLÉTÉE

DÉBUT DE VOTRE PROCHAINE CURE :

Jour : **mois :** **2021**

ACCUEIL LE : (maximum 4 jours avant le début de cure)

Date :

RH = RHUMATOLOGIE

PSY = AFFECTIONS PSYCHOSOMATIQUES

NEU = NEUROLOGIE

Merci de cocher la case correspondante à votre orientation. En cas de double orientation, merci d'indiquer laquelle est principale (1) et laquelle est secondaire (2).

CURISTE 1

CURISTE 2

RH PSY NEU

RH PSY NEU

PRESTATION ASSISTANCE OUI NON

Formule de 142 € à 183 € pour les personnes à mobilité réduite. Le règlement se faisant le jour de l'arrivée. Voir brochure thermale.



LES HORAIRES DES SOINS PRESCRITS SONT ÉTABLIS EN FONCTION DES DISPONIBILITÉS ET DÉFINIS LE JOUR DE VOTRE ARRIVÉE EN CURE



CONTACT MÉDICAL CURISTE 1 :

Nom du médecin qui a prescrit la cure :

Adresse :

Code postal : Ville :

Spécialité :

Téléphone :

Mail :

CONTACT MÉDICAL CURISTE 2 :

Nom du médecin qui a prescrit la cure :

Adresse :

Code postal : Ville :

Spécialité :

Téléphone :

Mail :

Ne tardez pas à prendre rendez-vous avec votre médecin thermal (voir brochure thermale)

Pour votre hébergement, contactez l'Office du Tourisme au **04 70 03 11 03** ou sur www.ot-neris-les-bains.fr

Pour valider votre réservation, document à envoyer accompagné d'un chèque d'arrhes de 84 € / personne à l'ordre de la SEMETT

THERMES DE NÉRIS-LES-BAINS 6, PLACE DES THERMES 03310 NÉRIS-LES-BAINS

Cette somme sera retirée entièrement de votre facture de soins ou remboursée par chèque bancaire (en cas d'annulation pour des raisons majeures médicales, accident, décès).

* Une prise en charge à 100 % vous dispense de ce versement d'arrhes. Joindre à cette fiche la photocopie de votre prise en charge, elle facilitera votre inscription le jour de votre inscription au Thermes.

Conformément à la loi informatique et libertés n° 78-17, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant.