



THERMES

CHÂTEAUNEUF-LES-BAINS

Naturellement proches de vous

Fiche de réservation 2017
Ouverture du 8 mai au 21 octobre 2017

CURISTE 1

Madame Monsieur

Nom
Prénom
Adresse
Code postal
Ville
Téléphone
E-mail

Cure thermique

(18 jours pris en charge par la Sécurité Sociale)

Semaine thermique

(6 jours non pris en charge par la Sécurité Sociale)

Remise en forme et Bien-Être

(1/2 journée à 6 jours non pris en charge par la Sécurité Sociale)

Dates de cure souhaitées

1^{er} choix : du au
2^e choix : du au

Plage horaire souhaitée

entre 7h00 et 8h00 entre 9h00 et 10h00
 entre 8h00 et 9h00 entre 10h00 et 11h00

Renseignements sur le curiste assuré social

N° d'immatriculation
Nom de l'assuré
Nom de jeune fille
Date de naissance
Organisme de prise en charge

Votre médecin prescripteur

Nom
Prénom
Adresse
Code postal
Ville

CURISTE 2

Madame Monsieur

Nom
Prénom
Adresse
Code postal
Ville
Téléphone
E-mail

Cure thermique

(18 jours pris en charge par la Sécurité Sociale)

Semaine thermique

(6 jours non pris en charge par la Sécurité Sociale)

Remise en forme et Bien-Être

(1/2 journée à 6 jours non pris en charge par la Sécurité Sociale)

Dates de cure souhaitées

1^{er} choix : du au
2^e choix : du au

Plage horaire souhaitée

entre 7h00 et 8h00 entre 9h00 et 10h00
 entre 8h00 et 9h00 entre 10h00 et 11h00

Renseignements sur le curiste assuré social

N° d'immatriculation
Nom de l'assuré
Nom de jeune fille
Date de naissance
Organisme de prise en charge

Votre médecin prescripteur

Nom
Prénom
Adresse
Code postal
Ville

Bulletin de parrainage

Devenez ambassadeur des thermes de Châteauneuf-les-Bains
Dès réception de ce bulletin, nous adresserons à votre filleul, notre documentation

Le Parrain

Mme M. Nom Prénom
Adresse
Code Postal Ville
e-mail
tél.

Pour tout
filleul accueilli,
le parrain
recevra
un cadeau



VOTRE MEDECIN THERMAL

• **Philippe PERTHUS**
Consultations aux thermes le
lundi* et vendredi* matin sans
rendez-vous. (* sauf cas exceptionnel)
tél. : 04 73 88 99 63

• **François BOURGADE**
4 bis rue de Besançon
63410 MANZAT
tél. : 04 73 86 60 09

• **Patrick PEIGNEUX**
2 rue Mercière
63390 ST-GERVAIS-D'AUVERGNE
tél. : 04 73 85 83 83

• **Delphine REBEYROL**
25 place St-Genest
63410 MANZAT
tél. : 04 73 86 57 63

Pensez à prendre votre rendez-vous directement auprès du médecin thermal choisi.

RÉSERVEZ DIRECTEMENT AUPRÈS DE VOTRE HÉBERGEUR

Studio

Camping

Hôtel

Meublé

Chambre d'hôtes

Autre

L'établissement ne
réserve pas votre
hébergement

Est-ce votre première cure à Châteauneuf-les-Bains ? Oui Non

Pourquoi avoir choisi Châteauneuf ?

Comment avez-vous connu Châteauneuf ?

Par un médecin Oui Non Si oui, quel est son nom et sa ville

Par internet Oui Non

Par publicité Oui Non Si oui, laquelle

De bouche à oreille Oui Non

Dans un salon (Thermalies...) Oui Non

Autre (précisez)

Si vous avez déjà été curiste à Châteauneuf

Avez-vous été satisfait de la cure ? Oui Non

Pouvez-vous nous expliquer en quelques mots votre choix ?

Pour que votre réservation puisse être enregistrée, merci de nous retourner rapidement la présente fiche dûment remplie et signée, accompagnée d'un chèque d'arrhes de 50 euros par curiste, libellé à l'ordre des Thermes de Châteauneuf.

Date

Signature

Thermes de Châteauneuf-les-Bains

Les Grands Bains - 63390 CHATEAUNEUF-LES-BAINS

tél. : 04 73 86 67 49 - e-mail : etablissement-thermal@orange.fr

site internet : www.thermes-chateauneuf.com



Bulletin de parrainage

Dès réception de ce bulletin, nous adresserons à votre filleul, notre documentation

Nouveau Curiste

Mme M. Nom Prénom

Adresse

Code Postal Ville

e-mail

tél.