

Naturellement proches de vous



BULLETIN DE PARRAINAGE

Devenez ambassadeur des thermes de Châteauneuf-les-Bains

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

- Le filleul

☐ Mme ☐ M. Nom
Prénom
Adresse
Code Postal
Ville
E-mail
Tél.

Création : STUDIO ID CLIC - Photo : M. Niels

Naturellement proches de vous

FICHE DE RÉSERVATION

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, Remise en forme et Bien-Être

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

Date de cure

Du lundi

au samedi

Plage horaire

- ☐ entre 7h00 et 8h00
☐ entre 8h00 et 9h00
☐ entre 9h00 et 10h00
☐ entre 10h00 et 11h00
☐ entre 10h30 et 11h00

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, Remise en forme et Bien-Être

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

Date de cure

Du lundi

au samedi

Plage horaire

- ☐ entre 7h00 et 8h00
☐ entre 8h00 et 9h00
☐ entre 9h00 et 10h00
☐ entre 10h00 et 11h00
☐ entre 10h30 et 11h00

CURISTE 1

Renseignements sur le curiste assuré social

N° d'immatriculation :

Date de naissance

Organisme de prise en charge

Ville

Votre médecin prescripteur

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

N° ADELI

CURISTE 2

Renseignements sur le curiste assuré social

N° d'immatriculation :

Date de naissance

Organisme de prise en charge

Ville

Votre médecin prescripteur

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

N° ADELI

Votre réservation (dates + horaires) ne deviendra définitive qu'à réception de votre chèque d'arrhes de 50€ libellé à l'ordre des Thermes de Châteauneuf-les-Bains accompagné de cette fiche de réservation dûment complétée et signée.

VOTRE MEDECIN THERMAL

• Philippe PERTHUS

Consultations sur place **aux thermes** le lundi et jeudi matin.
tél. : 04 73 86 67 49 (Thermes).

• François BOURGADE

4 bis rue de Besançon - 63410 MANZAT
tél. : 04 73 86 60 09
Sur rendez-vous

• Patrick PEIGNEUX

2 rue Mercière - 63390 ST-GERVAIS-D'AUVERGNE
tél. : 04 73 85 83 83
Sur rendez-vous

Avant de renvoyer votre fiche de réservation aux thermes, n'oubliez pas de conserver le nom et le numéro du médecin thermal choisi ci-dessous.

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

Pourquoi avoir choisi Châteauneuf ?

Comment avez-vous connu Châteauneuf ?

☐ Par un médecin. Si oui, quel est son nom et sa ville

☐ Par internet ☐ Par publicité. Si oui, laquelle

☐ De bouche à oreille ☐ Dans un salon (Thermalies...)

☐ 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 ?

En remplissant ma demande d'inscription, j'agréé expressément à ce que les informations personnelles ainsi communiquées servent au traitement de ma réservation (incluant notamment l'envoi périodique de lettres d'information ou de messages) pour l'année en cours et l'année suivante.

En application de la Loi 78-17 dite Informatique et Libertés et du règlement UE 2016/679 dit RGPD, je suis informé(e) que je dispose d'un droit de consultation, rectification et suppression des données personnelles sur demande auprès des Thermes de Châteauneuf-les-Bains.

☐ oui ☐ non j'accepte que ces informations soient utilisées ultérieurement à des fins d'information par les Thermes Châteauneuf-les-Bains.

Fait à le

Signature

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

E-mail

Tél.

Pour tout
filleul accueilli,
le parrain
recevra
un cadeau