Réservez votre séjour en **cure médicale conventionnée**

SAISON THERMALE 2027 - Du 22 mars au 27 novembre

CURISTE 1

☐ Mme ☐ M

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Tél. / Portable : .....

E-mail : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Ville : .....

Je suis parrainé(e) par* : .....

.....

CURISTE 2

☐ Mme ☐ M

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Tél. / Portable : .....

E-mail : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Ville : .....

Je suis parrainé(e) par* : .....

.....

*Voir les conditions en page 11 de la brochure.

VOTRE SÉJOUR

Indiquez-nous vos dates de cure, nous nous efforcerons de respecter votre demande dans la limite de nos disponibilités.

22/03 au 10/04	☐
12/04 au 01/05	☐
03/05 au 22/05	☐
24/05 au 12/06	☐
14/06 au 03/07	☐
05/07 au 24/07	☐
26/07 au 14/08	☐
16/08 au 04/09	☐
06/09 au 25/09	☐
27/09 au 16/10	☐
18/10 au 06/11	☐
08/11 au 27/11	☐
Ou arrivez un lundi à la date de votre choix (sous réserve de disponibilité)	☐ du ..... au .....

Ⓐ VOTRE CURE

	Rhumatologie (RH)	Affections digestives (AD)	Affections urinaires (AU)
1ère Orientation	☐	☐	☐
2nde Orientation	☐	☐	☐

Ⓐ VOTRE CURE

	Rhumatologie (RH)	Affections digestives (AD)	Affections urinaires (AU)
1ère Orientation	☐	☐	☐
2nde Orientation	☐	☐	☐

RENDEZ-VOUS AVEC LE MÉDECIN THERMAL

Pensez à prendre rendez-vous avec un médecin vittellois avant votre arrivée en cure *(voir brochure thermale)*.

Dr : ... .

Le..... / ..... / 2027 à ..... / ..... /

À NOTER

L'accord de votre prise en charge n'est pas indispensable pour réserver votre cure thermale. En cas de refus de la part de votre caisse d'Assurance Maladie avant votre arrivée, les arrhes de 55€ versées à la société vous seront partiellement ou intégralement remboursées sur présentation d'un justificatif.

BOOSTEZ LES BIENFAITS DE VOTRE CURE THERMALE

CURISTE 1

Ⓑ Programmes complémentaires

☐	**DÉCOUVERTE** 5 activités	39€ /pers.*
☐	**ESSENTIEL** 10 activités	99€ /pers.*
☐	**RENFORCÉ** 22 activités	189€ /pers.*
Total ①		.....€

Ⓒ Activités complémentaires

☐	**Yoga** - mardi et jeudi	12 € / ..... x séance**
☐	**Taï-Chi** - lundi	9.5 € / ..... x séance**
☐	**Percu-Moov'** - vendredi	9.5 € / ..... x séance**
☐	**Atelier équilibre** - vendredi	9.5 € / ..... x séance**
Total ②		.....€

CURISTE 2

Ⓑ Programmes complémentaires

☐	**DÉCOUVERTE** 5 activités	39€ /pers.*
☐	**ESSENTIEL** 10 activités	99€ /pers.*
☐	**RENFORCÉ** 22 activités	189€ /pers.*
Total ①		.....€

Ⓒ Activités complémentaires

☐	**Yoga** - mardi et jeudi	12 € / ..... x séance**
☐	**Taï-Chi** - lundi	9.5 € / ..... x séance**
☐	**Percu - moov'** - vendredi	9.5 € / ..... x séance**
☐	**Atelier équilibre** - vendredi	9.5 € / ..... x séance**
Total ②		.....€

** Détails des programmes en p.7*

*** Détails des activités en p.9*

Suite de votre réservation →

RÉCAPITULATIF DE MA RÉSERVATION

	Montant à verser à la réservation	Total du séjour*
Ⓐ **Mes arrhes cure thermale**	55 € x ..... = ... €	
Ⓑ **Programmes complémentaires**	Total ① ..... x 25 % = ... €	
Ⓒ **Activités complémentaires**	Total ② ..... x 25 % = ... €	

TOTAL À VERSER À LA RÉSERVATION

Ⓐ + Ⓑ + Ⓒ =.....€

VOTRE RÈGLEMENT

☐ Carte bancaire

Pour le règlement, merci de contacter notre service client au 03 29 08 76 54

☐ Chèque

à l'ordre de Eco Resort Thermal de Vittel

J'accepte d'être contacté(e) par le resort par :

☐ téléphone ☐ SMS ☐ e-mail ☐ courrier

☐ J'accepte le suivi de mes interactions avec les emails reçus à des fins d'analyse et d'amélioration des communications.

☐ Je m'engage à prévenir la Société si je ne peux pas commencer ma cure ou mes prestations à la date prévue.

☐ Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente.

Fait à : ..... Le : ..... / ..... / .....

Signature :

VOTRE RÉSERVATION SERA TRAITÉE UNIQUEMENT À RÉCEPTION DE CETTE FICHE COMPLÉTÉE.

Le bulletin de réservation doit être accompagné d'un règlement de 55€* pour la cure à titre d'arrhes et de 25% du montant des activités et/ou programmes complémentaires.

En cas d'annulation, un remboursement total ou partiel des sommes versées peut être effectué.
Une confirmation de réservation sera adressée.

Une prise en charge à 100 % vous dispense du versement d'arrhes pour la cure thermale. Joindre à cette fiche la photocopie de votre prise en charge, elle facilitera votre inscription le jour de votre inscription aux Thermes.

Pour votre hébergement, contactez l'office de tourisme.
Tél : +33 (0)3 29 08 08 88 - infos@vitteltourisme.com - www.destinationvittel.com

Conditions générales de vente :

La réservation d'une prestation offerte par notre société emporte l'acceptation pleine et entière de ses conditions générales de vente. La version intégrale de nos conditions générales de vente est disponible et téléchargeable sur le site internet de notre société : thermesvittel.com (voir la rubrique Mentions légales).

Vous pouvez également avoir accès directement aux conditions générales de vente de notre société en lisant le QR Code ci-dessous avec un téléphone vous donnant accès à l'internet. En dernier recours, le Service Clientèle pourra vous les adresser par courriel.

À retourner dès que possible aux Thermes de Vittel
Lieudit LE PARC - BP 106 - 88800 VITTEL

03 29 08 76 54
Prix d'un appel local

Eco-Resort Thermal de Vittel - SAS au Capital de 100 000€ - RCS Epinal 921 024 907
Siège social Ets Thermal - Lieu dit Le Parc - 88800 VITTEL - (TVA FR51921024907 - FINESS 880788385)