Fiche de réservation 2027

ORL/VOIES RESPIRATOIRES - RHUMATOLOGIE

08 mars au 13 novembre 2027

Pour que **votre réservation puisse être confirmée,** nous vous demandons de nous retourner la présente fiche dûment remplie, accompagnée **impérativement** d'un **chèque de 50 € par personne à l'ordre des Thermes de Luchon.**
Les curistes éligibles à la AC2S devront nous faire parvenir l'attestation avec les droits ouverts aux dates de la cure.

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

☐ M. ☐ Mme Nom : .....
Prénom : .....
Adresse : .....
.....
Code postal : .....
Ville : .....

Nom de jeune fille : .....
Date de naissance : .....
Téléphone : .....
Portable : .....
E-mail : .....
N° de sécurité sociale : .....

Votre caisse d'assurance maladie : ☐ CPAM CSS : ☐ Oui ☐ Non ☐ Autre : .....

Accompagnant curiste

Est-il curiste ? ☐ Oui ☐ Non
Nom : .....
Prénom : .....
Adresse : .....
.....

Si oui : ☐ ORL ☐ RH ☐ ORL + RH ☐ RH + VR
Téléphone : .....
E-mail : .....
N° de sécurité sociale : .....
Date de naissance : .....

VOTRE SÉJOUR

Date de votre 1er jour de cure : ..... Date de votre dernier jour de cure : .....

☐ Cure du matin : horaires de début de soins souhaités : ☐ 7h ☐ 10h
Horaires déterminés par nos services en fonction des places disponibles à la date de réception de votre réservation.

☐ Cure du soir (de 16h à 19h30) : ☐ du 5 au 24 avril 2027 ☐ du 5 au 24 juillet 2027

☐ PMR - Besoin d'assistance pour l'accès aux soins. ☐ Navette thermale* 1€/ jour (juin, septembre et octobre).

CURES CONVENTIONNÉES 18 JOURS

CATÉGORIE DE CURE :
☐ Standard
☐ Premium**
(ouvert du 12 avril au 23 octobre)

AVEC UNE SEULE ORIENTATION :
☐ ORL/Voies respiratoires
☐ Rhumatologie

AVEC DEUX ORIENTATIONS :
☐ ORL/Voies respiratoires et Rhumatologie
☐ Rhumatologie et ORL/Voies respiratoires

PROGRAMME COMPLÉMENTAIRE

☐ Fibromyalgie***, 18 jours
Non pris en charge par l'Assurance Maladie. Disponible seulement en complément d'une cure avec une seule orientation.

*se renseigner sur les dates auprès du standard - ** voir tarifs applicables sur www.thermes-luchon.fr -
*** voir dates et tarifs des sessions sur www.thermes-luchon.fr

MÉDECINS

MÉDECIN QUI VOUS A PRESCRIT LA CURE :

Nom : .....

Prénom : .....

☐ Généraliste ☐ Spécialiste .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Ville : .....

NOM DE VOTRE MÉDECIN DE CURE :

ORL

Nom : .....

Rendez-vous le : ..... à .....

RH

Nom : .....

Rendez-vous le : ..... à .....

Prenez rendez-vous avec votre médecin thermal avant votre arrivée dans notre station.

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

VOTRE HÉBERGEMENT EN CURE

☐ Hôtel ☐ Location ☐ Camping ☐ Résidence de vacances ☐ Domicile

VOUS AVEZ DÉJÀ RÉALISÉ UNE CURE À LUCHON

☐ Non ☐ Oui Nombre : ..... Dernière année : .....

VOTRE CATÉGORIE SOCIOPROFESSIONNELLE

☐ Agriculteur ☐ Artisan ☐ Cadre ☐ Employé ☐ Ouvrier
☐ Profession libérale ☐ Étudiant ☐ Retraité ☐ Autre : .....

TRANSPORT

☐ Voiture ☐ Train ☐ Avion ☐ Camping-car ☐ Autre : .....

VOS ARRHES

50 €/personne pour cure.

☐ Par chèque à l'ordre des Thermes de Luchon

☐ Par Paypal : contactez l'établissement thermal

DATE ET SIGNATURE

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

Le ..... /..... /..... Signature du client :

FICHE À RENVOYER

Par courrier : Thermes de Luchon - Service réservation
Cours des Quinconces 31110 Bagnères-de-Luchon
Par email : resa.cure@thermes-luchon.fr

CONSULTEZ NOTRE BROCHURE NUMÉRIQUE

Flashez ce QR Code avec l'appareil photo de votre smartphone.

INFORMATIONS AUX ASSURÉS SOCIAUX

Votre demande de prise en charge doit être déposée auprès de la Caisse dont vous dépendez au minimum trois semaines avant le début de votre cure.
L'orientation thérapeutique (ou la double orientation) doit figurer correctement sur votre prise en charge. Merci de joindre la photocopie.

INFORMATIONS HÉBERGEMENT

www.pyrenees31.com
05 61 79 59 59 - reservation@pyrenees31.com

PRISE EN CHARGE

Dans l'attente de la réception de votre prise en charge, **pensez à consulter votre compte AMELI.** Votre prise en charge peut vous y avoir été envoyée et non par courrier.

Les données collectées dans le cadre de la fiche de réservation sont traitées par : les Thermes de Luchon en qualité de Responsable de traitement aux fins de gestion des demandes de réservation de cures thermales. Le défaut de réponse pourra conduire les Thermes de Luchon à ne pas pouvoir traiter votre demande. Conformément à la réglementation applicable en matière de données personnelles, vous bénéficiez d'un droit d'accès aux données vous concernant, d'un droit de rectification, d'un droit à l'effacement des données, du droit de retirer votre consentement au traitement des données, du droit à la limitation du traitement, du droit à la portabilité des données, du droit de vous opposer au traitement pour un motif légitime, du droit de vous opposer sans motif à la prospection commerciale, du droit de formuler des directives concernant la conservation, l'effacement et la communication de vos données post-mortem, ainsi que du droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL. Pour plus de précisions, nous vous invitons à consulter la Politique que nous avons mise en place en matière de protection des données personnelles et qui est accessible sur notre site internet www.thermes-luchon.fr.