

PROTECTION DE VOS DONNEES PERSONNELLES

La SARL THERMALE D'USSAT est responsable de vos données personnelles. Conformément à la réglementation en vigueur vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et d'effacement des informations vous concernant. Pour exercer ce droit veuillez nous adresser votre demande par courrier postal à notre adresse SARL THERMALE D'USSAT, 9 Rue des Thermes, 09400 ORNOLAC USSAT-LES-BAINS.

Nous nous engageons à ne pas vendre ni louer de quelque façon que ce soit vos coordonnées, et nous vous remercions de bien vouloir nous autoriser ci-après à utiliser les informations recueillies sur ce bulletin pour réaliser des statistiques et vous adresser des informations commerciales, pendant une durée de trois années maximum.

O J'autorise la SARL THERMALE D'USSAT à utiliser mes coordonnées pour réaliser des statistiques et m'adresser des informations commerciales pendant une durée maximale de trois ans à compter de ce jour.

Date :

Signature :

Quel que soit le mode d'hébergement que vous choisirez pour votre cure, nous vous recommandons vivement d'effectuer une réservation thermale. Celle-ci vous permet de réserver votre place en soins à la date choisie et, selon nos disponibilités, dans la tranche horaire que vous nous indiquerez.

Nous vous remercions de bien prendre connaissance des recommandations utiles listées en page 7 de notre « guide thermal », également accessibles sur notre site www.thermes-ussat.fr

Si vous choisissez un hébergement du Domaine Thermal (Résidence Thermale du Parc, Résidence Napoléon ou Meublés des Thermes), vous devez également compléter le formulaire « réservation de logement du domaine ».

Enfin, il est rappelé que le stationnement des camping-cars est interdit sur toute la station thermale, en-dehors du temps de soins réservé à la cure.

Merci de compléter lisiblement :

O Mme O Mlle O M

Nom : Prénom :

Adresse complète :

Code postal : /_/_/_/_/_/ Ville :

Téléphone : Adresse e-mail :

Date de naissance : /_/_//_/_//_/_/_/_/ N° de sécurité sociale : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

1. RÉSERVER VOTRE PLACE EN SOINS

Seules les demandes de réservation accompagnées des arrhes d'usage peuvent être prises en compte, à l'exception des cures avec prise en charge à 100% par l'assurance maladie, auquel cas vous devez joindre une photocopie de la prise en charge à la présente. A défaut, votre demande de réservation ne pourra pas être traitée, et sera considérée comme une simple prise d'option à confirmer par vos soins dans les quinze jours.

Les demandes de réservation thermale sont traitées par nos services dans l'ordre chronologique de leur réception.

VOTRE CURE :

O Cure Thermale conventionnée de 3 semaines

Avec prise en charge de cure : Oui Non

Dans l'orientation principale : Affections Psychosomatiques Neurologie Gynécologie

Avec traitement d'un second handicap : Oui Non Si « oui », lequel ?

Avec programme d'accompagnement thérapeutique : Oui Non
(uniquement pour les cures de 3 semaines, dans ce cas, veuillez compléter le formulaire ci-après)

O Cure Libre 12 jours (sans prise en charge de la sécurité sociale)

O Mini Cure 6 jours (sans prise en charge de la sécurité sociale)

O Forfait « Semaine détente et bien-être »

O Autres prestations libres, veuillez indiquer le nombre de jours : /_/_/

A compléter obligatoirement → Date de début de cure souhaitée : /_/_//_/_/ 2020.

Vous pouvez indiquer votre souhait pour l'heure d'entrée en soins :

avant 8h30 de 8h30 à 11h00 après 11h00 l'après-midi

(Votre vœu sera pris en compte dans la limite de nos disponibilités. Pendant les mois de forte affluence, notamment septembre et octobre, les soins sont susceptibles d'être délivrés l'après-midi. Par ailleurs, nous ne pouvons réserver à l'avance ni un horaire précis, ni le thérapeute de votre choix).

Si vous avez déjà été curiste à Ussat, merci d'indiquer ci-après la dernière année de cure : /_/_/_/_/

Merci de préciser le nom et l'adresse du médecin prescripteur de la cure :

Quel médecin avez-vous choisi pour le suivi de votre cure :

Dr Jean-Pierre BRIBES (*n'oubliez pas de prendre rendez-vous*)

Dr Mariana VALCU (*médecin rattachée à l'établissement thermal : dans ce cas vous n'avez pas à prendre rendez-vous, celui-ci vous sera indiqué automatiquement sur votre confirmation de soins*)

Autre médecin, à préciser : (*n'oubliez pas de prendre rendez-vous*)

Avez-vous des difficultés pour prendre place dans une baignoire ? Oui Non

Curistes parkinsoniens : êtes-vous appareillé(e) d'une pompe apokinon ? Oui Non

Renseignements divers :

Votre hébergement pendant la cure :

Résidence Thermale du Parc Résidence Napoléon Meublés des Thermes

Autre meublé ou gîte Camping Autre, à préciser :

Comment avez-vous connu notre station thermale ? Médecin ou autre professionnel de santé
 Presse-magazine ou autre média écrit Salon spécialisé Internet
 Relation, ami, bouche à oreille Autre, à préciser :
Êtes-vous retraité (e) ? Oui Non
Si « non », précisez votre situation professionnelle :

VERSEMENT DES ARRHES THERMALES (*attention : en l'absence de versement des arrhes thermales, et sauf dispense ci-après justifiée, votre demande de réservation sera supprimée sous 15 jours*)

Je suis pris en charge à 100% par l'assurance maladie et je joins à la présente la photocopie de ma prise en charge : je suis dispensé du versement des arrhes thermales
 Je réserve mon logement au Domaine Thermal : je suis dispensé du versement des arrhes thermales
 Veuillez trouver ci-joint la somme de **70 €**
(*si chèque bancaire, veuillez le rédiger à l'ordre de Société Thermale d'Ussat*)

Mode de règlement : **Date et signature :**

2. RÉSERVER VOTRE PROGRAMME D'ACCOMPAGNEMENT THÉRAPEUTIQUE (optionnel)

Si, au cours de votre cure, vous souhaitez suivre l'un de nos programmes d'accompagnement thérapeutique (voir le calendrier des sessions sur notre documentation), merci de compléter la rubrique suivante :

PROGRAMME CHOISI :

Maladie de Parkinson (140 € par personne, nombre de places limité. *Attention, pour suivre ce programme, l'autonomie du patient est requise, ou à défaut, son accompagnement par une tierce personne*)
 Anti Burn-out (175 € par personne, nombre de places limité)
 Aide au Sevrage des Anxiolytiques (250 € par personne, nombre de places limité et non maintenu en-deçà de 5 inscrits)
 Séjour Endométriose (175 € par personne, nombre de places limité)

VERSEMENT DES ARRHES THERMALES : 40 € par personne (en cas d'annulation signifiée au minimum un mois à l'avance, les arrhes seront remboursées moyennant 20 € de frais de dossier)

Veuillez trouver ci-joint la somme de **40 €**
(*si chèque bancaire, veuillez le rédiger à l'ordre de Société Thermale d'Ussat*)

Mode de règlement : **Date et signature :**

Adresse de retour : DOMAINE THERMAL D'USSAT, 9 Rue des Thermes 09400 USSAT-LES-BAINS

Tél. 05.61.02.20.20 – Fax 05.61.02.90.09 – contact@thermes-ussat.fr