

VOUS		DATES DE CURES SOUHAITÉES	
<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Enfant	
Nom :	Prénom :		
		1° choix du : __/__/__ au : __/__/__	
		2° choix du : __/__/__ au : __/__/__	

	CURE THERMALE CONVENTIONNÉE (18 jours) <small>(cf. ordonnance ou prise en charge)</small>			CURE SANTÉ (6 ou 12 jours)	
	SIMPLE ORIENTATION THÉRAPEUTIQUE <small>(pris en charge)</small>	DOUBLE ORIENTATION THÉRAPEUTIQUE <small>(pris en charge)</small>	PROGRAMME COMPLÉMENTAIRE À LA CURE 18 JOURS <small>(non pris en charge)</small>	CURE SANTÉ SIMPLE ORIENTATION <small>(non pris en charge)</small>	CURE SANTÉ THÉMATIQUE <small>(non pris en charge)</small>
<input type="checkbox"/> AIX-LES-BAINS (73)	<input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> PHL	<input type="checkbox"/> RH + PHL <input type="checkbox"/> PHL + RH <input type="checkbox"/> VR ¹ + RH <input type="checkbox"/> AMB ¹ + RH <input type="checkbox"/> RH + VR ¹ <input type="checkbox"/> RH + AMB ¹ <small>¹orientation effectuée aux Thermes de Marlioz</small>	<input type="checkbox"/> Mieux Bouger® <input type="checkbox"/> Fibromyalgie <input type="checkbox"/> Gonarthrose <input type="checkbox"/> Lombalgie	<input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> PHL	<input type="checkbox"/> Mieux Bouger® <input type="checkbox"/> Spécial Dos <input type="checkbox"/> Sport et Santé
	PLAGE HORAIRE <small>pour les 2^e et 3^e semaines 1^{re} semaine définie sur place par les thermes</small>			OPTION DÉTENTE : <input type="checkbox"/> 18 jours <input type="checkbox"/> 6 jours	
	en février : <input type="checkbox"/> 6h30-7h45 <input type="checkbox"/> 8h-9h45 <input type="checkbox"/> 10h-11h30 en mars : <input type="checkbox"/> 6h30-7h45 <input type="checkbox"/> 8h-9h45 <input type="checkbox"/> 10h-12h plage supplémentaire à partir d'avril : <input type="checkbox"/> 13h30-16h15 <input type="checkbox"/> 16h30-18h30				
<input type="checkbox"/> BERTHEMONT-LES-BAINS (06)	<input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> VR	<input type="checkbox"/> RH + VR <input type="checkbox"/> VR + RH		<input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> VR	
	PLAGE HORAIRE <small>pour le 1^{er} soin quotidien sous réserve de disponibilité</small>				
	<input type="checkbox"/> 7h-8h <input type="checkbox"/> 8h-9h <input type="checkbox"/> 9h-10h <input type="checkbox"/> 10h-11h <input type="checkbox"/> 11h-12h plage supplémentaire RH : <input type="checkbox"/> 12h-13h				
<input type="checkbox"/> BOURBONNE-LES-BAINS (52)	<input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> VR	<input type="checkbox"/> RH + VR <input type="checkbox"/> VR + RH	<input type="checkbox"/> Ostéoporose	<input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> VR	
	PLAGE HORAIRE <small>pour le 1^{er} soin quotidien sous réserve de disponibilité</small>				
	<input type="checkbox"/> 6h30-7h <input type="checkbox"/> 7h-8h <input type="checkbox"/> 8h-9h <input type="checkbox"/> 9h-10h <input type="checkbox"/> 10h-11h <input type="checkbox"/> 11h-12h <input type="checkbox"/> 11h-12h plage supplémentaire en septembre : <input type="checkbox"/> 15h-16h				
	OPTION CONFORT : <input type="checkbox"/> 18 jours				
<input type="checkbox"/> DIVONNE-LES-BAINS (01)	<input type="checkbox"/> PSY		<input type="checkbox"/> TAG et troubles du sommeil	<input type="checkbox"/> PSY	<input type="checkbox"/> Anti-stress
	PLAGE HORAIRE <small>pour le 1^{er} soin quotidien sous réserve de disponibilité</small>				
	<input type="checkbox"/> 8h - 9h <input type="checkbox"/> 9h - 10h <input type="checkbox"/> 10h - 11h <input type="checkbox"/> 11h - 12h <input type="checkbox"/> 12h - 13h plage supplémentaire en juillet, août et septembre : <input type="checkbox"/> 7h - 8h				
	OPTIONS DÉTENTE : <input type="checkbox"/> 18 jours <input type="checkbox"/> 6 jours				
<input type="checkbox"/> EAUX-BONNES (64)	<input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> VR	<input type="checkbox"/> RH + VR <input type="checkbox"/> VR + RH		<input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> VR	
	PLAGE HORAIRE <small>pour le 1^{er} soin quotidien sous réserve de disponibilité</small>				
	<input type="checkbox"/> 7h-8h <input type="checkbox"/> 8h-9h <input type="checkbox"/> 9h-10h <input type="checkbox"/> 10h-11h <input type="checkbox"/> 11h-12h				
	OPTION DÉTENTE : <input type="checkbox"/> 18 jours <input type="checkbox"/> 6 jours				
<input type="checkbox"/> LECTOURE (32)	<input type="checkbox"/> RH			<input type="checkbox"/> RH	
	PLAGE HORAIRE <small>pour le 1^{er} soin quotidien sous réserve de disponibilité</small>				
	<input type="checkbox"/> 7h30-8h <input type="checkbox"/> 8h-9h <input type="checkbox"/> 9h-10h <input type="checkbox"/> 10h-11h <input type="checkbox"/> 11h-12h				
	OPTION DÉTENTE : <input type="checkbox"/> 18 jours <input type="checkbox"/> 6 jours				
<input type="checkbox"/> LONS-LE-SAUNIER (39)	<input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> TDE			<input type="checkbox"/> RH	<input type="checkbox"/> Psoriasis
	PLAGE HORAIRE <small>pour le 1^{er} soin quotidien sous réserve de disponibilité</small>				
	<input type="checkbox"/> 7h-8h <input type="checkbox"/> 8h-9h <input type="checkbox"/> 9h-10h <input type="checkbox"/> 10h-11h <input type="checkbox"/> 11h-12h plage supplémentaire en mai, juin, septembre et octobre : <input type="checkbox"/> 16h-19h				
	OPTION DÉTENTE : <input type="checkbox"/> 18 jours <input type="checkbox"/> 6 jours				
<input type="checkbox"/> MONTBRUN-LES-BAINS (26)	<input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> VR	<input type="checkbox"/> RH + VR <input type="checkbox"/> VR + RH		<input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> VR	
	PLAGE HORAIRE <small>pour le 1^{er} soin quotidien sous réserve de disponibilité</small>				
	<input type="checkbox"/> 7h-8h <input type="checkbox"/> 8h-9h <input type="checkbox"/> 9h-10h <input type="checkbox"/> 10h-11h <input type="checkbox"/> 11h-12h plage supplémentaire RH : <input type="checkbox"/> 12h-13h				
	OPTION DÉTENTE : <input type="checkbox"/> 18 jours <input type="checkbox"/> 6 jours				
<input type="checkbox"/> MORSBRONN-LES-BAINS (67)	<input type="checkbox"/> RH		<input type="checkbox"/> Fibromyalgie <input type="checkbox"/> Arthrose des mains	<input type="checkbox"/> RH	
	PLAGE HORAIRE <small>pour le 1^{er} soin quotidien sous réserve de disponibilité</small>				
	<input type="checkbox"/> 7h-8h <input type="checkbox"/> 8h-9h30 <input type="checkbox"/> 9h30-11h <input type="checkbox"/> 13h30-14h <input type="checkbox"/> 14h-14h30				
<input type="checkbox"/> NIEDERBRONN-LES-BAINS (67)	<input type="checkbox"/> RH		<input type="checkbox"/> Arthrose des mains	<input type="checkbox"/> RH	
	PLAGE HORAIRE <small>pour le 1^{er} soin quotidien sous réserve de disponibilité</small>				
	<input type="checkbox"/> 7h-8h <input type="checkbox"/> 8h-9h <input type="checkbox"/> 9h-10h <input type="checkbox"/> 10h-11h <input type="checkbox"/> 11h-12h plages supplémentaires à partir d'août : <input type="checkbox"/> 13h30-14h30 <input type="checkbox"/> 14h30-15h30				
<input type="checkbox"/> THONON-LES-BAINS (74)	<input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> AD <input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> RH + AD <input type="checkbox"/> AD + RH <input type="checkbox"/> RH + AU <input type="checkbox"/> AU + RH		<input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> AD <input type="checkbox"/> AU	
	PLAGE HORAIRE <small>pour le 1^{er} soin quotidien sous réserve de disponibilité</small>				
	<input type="checkbox"/> 30-7h <input type="checkbox"/> 7h-8h <input type="checkbox"/> 8h-9h <input type="checkbox"/> 9h-10h <input type="checkbox"/> 10h-11h <input type="checkbox"/> 11h-12h plage supplémentaire en septembre et octobre : <input type="checkbox"/> 17h-19h				
	OPTION DÉTENTE : <input type="checkbox"/> 18 jours <input type="checkbox"/> 6 jours				

RH : Rhumatologie - VR : Voies Respiratoires - PHL : Phlébologie - AD : Affections Digestives & Métaboliques - AU : Appareil Urinaire - PSY : Affections Psychosomatiques - TDE : Troubles du Développement de l'enfant - AMB : Affection des Muqueuses Bucco-Linguales

ASSURÉ SOCIAL : Renseignements à fournir pour la prise en charge de votre cure

VOUS	Adresse :		
	Code Postal :	Ville :	Pays :
	Téléphone :	Email :	
	Date de naissance :		
	Profession :	Retraité(e) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	N° d'immatriculation :	<input type="text"/>	
	Nom de jeune fille :		
	Nom et prénom de l'assuré(e) (si différent) :		
	Organisme de prise en charge :		
	Mutuelle :		
VOTRE MÉDECIN PRESCRIPTEUR	Nom et prénom :		Spécialité :
	Adresse :		
	Code postal :	Ville :	
VOTRE MÉDECIN THERMAL	Nom et prénom :		

MIEUX VOUS CONNAÎTRE

Êtes-vous nouveau curiste ? oui non
 Si non, dans quelle station étiez-vous lors de votre cure précédente ?

Comment nous avez-vous connu ?

Par notre brochure Therm'attitude : _____
 Par une publicité (précisez) : _____
 Par un médecin (précisez son nom) : _____
 Par le bouche-à-oreilles (parents, amis, etc.) : _____
 Par Internet (précisez le site ou moteur de recherche) : _____
 Lors de salons (précisez) : _____
 Autre (précisez) : _____

VOTRE HÉBERGEMENT (durant votre cure)

Résidence (studio, appartement)
 Meublé
 Hôtel (demi-pension, pension complète)
 Gîte
 Village vacances
 Camping
 Autre (précisez) : _____

Nom hébergement : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

🔹 FICHE DE RÉSERVATION À RETOURNER À :

CEB - Valvital - Parc Édouard Guénon - CS 90181 - 39005 Lons-le-Saunier Cedex

Pour être prise en compte, votre réservation doit être accompagnée du versement d'arrhes* prix/personne :

	Assuré 65 %	Assuré 65 % couple	Assuré 100 % (CMU/ ALD)	Assuré régime Alsace Moselle	INTERNET
Cure Conventionnée	75 €	50 €	0 €	40 €	40 €
Cure Conventionnée + prog. complémentaire	135 €	110 €	60 €	100 €	100 €
Cure Santé	75 €	50 €	75 €	40 €	40 €

*Les locataires de la résidence Thermotel le Clocheton à Bourbonne-les-Bains, de la résidence de la Paix aux Eaux Bonnes, et de la Villa Thermae® à Thonon-les-Bains sont dispensés du versement d'arrhes pour la réservation de leur cure ; seul le règlement des arrhes de la location sera exigé.
 La réservation d'une cure ou d'un programme complémentaire emporte l'acceptation des conditions générales de vente.

🔹 VOUS N'AVEZ PAS ENCORE D'HÉBERGEMENT ?

**Consultez nos hébergeurs partenaires sur notre site www.valvital.fr et pré-réservez en ligne
 Ou contactez-nous par mail info@valvital.fr ou téléphone 04.79.35.38.50
 Notre centrale de réservation s'occupe de tout, sans frais supplémentaires.**

Extrait des conditions générales de vente

En cas d'annulation de la réservation jusqu'à 31 jours avant le début de la cure, les arrhes sont restituées après déduction de frais de dédit de 40 € par cure réservée et annulée.
 En cas d'annulation de la réservation moins de 30 jours avant le début de la cure, aucun remboursement partiel ou intégral des arrhes n'est exigible.

La réservation de soins complémentaires ou de prestations relevant des dispositions de l'article 11-2 de la convention thermale donne lieu à versement de 60 € par programme ou forfait réservé à titre d'arrhes définitivement acquis. Les arrhes sont restituées intégralement dans les cas suivants :

- Cure annulée pour cause de décès du conjoint, d'un parent au premier degré avec communication d'un certificat de décès.

- Cure annulée en raison du refus de prise en charge de la cure par l'organisme de sécurité sociale, après présentation d'un justificatif faisant état de ce refus.

Commission nationale de l'informatique et des libertés

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à gérer la relation avec la clientèle actuelle et future du groupe Valvital. Les destinataires des données sont les services commerciaux et les services de soins du groupe Valvital. Conformément à la loi « Informatique et liberté » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de communication et de rectification des informations qui vous concernent. Pour exercer ce droit, merci de saisir le Secrétariat Général du groupe Valvital (téléphone 04 79 35 38 50 ou e-mail : informatique.liberte@valvital.fr).

Vous pouvez, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Vous êtes informé(e) qu'en cas de refus ou d'information manquante, le traitement de votre dossier pourra être restreint.

je refuse que le groupe Valvital utilise ces données à des fins commerciales, notamment par envoi de courriels.