

Formule de soins

FORMULE CONFORT NYMPHÉA - 115 €

Créneaux horaires souhaités pour commencer les soins en Formule Nymphéa * :
le matin entre _____ h et _____ h

* sur la base de la prescription de l'année précédente, en essayant de répondre à votre attente dans la mesure de nos disponibilités.

FORMULE CLASSIQUE IRIS

Les horaires des soins prescrits sont établis en fonction des disponibilités et définis le jour de votre arrivée.

FORMULE ACCOMPAGNEMENT AIDE DANS LES SOINS - 99 €

sans ou avec fauteuil roulant

FORMULE ACCOMPAGNEMENT AIDE DEPUIS LE LOGEMENT - 149 €

Accompagnement depuis votre hébergement (Résidences Thermales et Grand Hôtel) jusqu'à l'Établissement Thermal et pendant vos soins.

Votre hébergement

GRAND HÔTEL ***

Séjour du _____ / _____ / 2023
au _____ / _____ / 2023

Chambre n° _____

Nombre de personnes : _____

Avec kitchenette

Animal de compagnie (7€ / jour)

RÉSIDENCE DU PARC

RÉSIDENCE SAINT-LÉGER

RÉSIDENCE RICHELIEU

RÉSIDENCE CASTELET

VILLA SAINTE-THÉRÈSE

VILLA DES MARRONNIERS

VILLA DU COTEAU

APPARTEMENT CASTELET

Séjour du _____ / _____ / 2023 au _____ / _____ / 2023

Studio n° _____ Nombre de personnes : _____

Animal de compagnie (5€ / jour)

Linge de lit (10€ / lit)

Linge de toilette (10€ / 1 pers. - 15€ / 2 pers.)

Parking (réservation possible uniquement pour Saint-Léger et Castelet) :

Couvert (40€ / séjour)

Non-couvert (35€ / séjour)

Pour l'enregistrement de votre location (Résidences Thermales ou Grand Hôtel), cette fiche nous est indispensable. Prière de nous la retourner dûment remplie accompagnée de 150 € d'arrhes (par chèque libellé à l'ordre de la Société Thermale de Bourbon-Lancy, mandat, carte bancaire (CB), Chèque Vacances ou report des arrhes 2022). **

Report des arrhes 2022 Chèque

Chèque Vacances CB Mandat

Votre pension au Restaurant du Cloître

Petit Déjeuner

Pension complète

Demi-pension : midi ou soir

Plat à emporter

Ces services sont ouverts à tous les curistes, résidents ou non au Grand Hôtel *** ou en Résidences Thermales.

Personne à contacter en cas d'urgence

NOM _____

TÉL FIXE _____

PORTABLE _____

Afin de pouvoir vous contacter lors de votre cure si besoin, merci de préciser votre autre solution d'hébergement à Bourbon-Lancy :

Meublé / Autre Camping

Famille / Amis Aller-Retour journalier

Coordonnées du logement OBLIGATOIRES :

Nom _____

Adresse _____

Tél fixe / mob. _____

Avez-vous déjà effectué une cure thermale ?

Oui Non

Dans quelle(s) station(s) ? _____

C'est votre première cure chez nous...
Comment avez-vous connu les Thermes de Bourbon-Lancy ?

Médecin Web / Réseaux sociaux

Visite Presse / Publicité

Famille / Amis Office de Tourisme

Salon / Thermalies _____

Autre : _____

** La facturation sera faite en fonction des dates d'arrivée et de départ portées sur la présente, aucune remise n'étant consentie pour un départ prématuré. Les réservations n'engagent la responsabilité de la Société Thermale que si elles sont accompagnées d'arrhes fixées à 150 €. Pour toute annulation, les arrhes versées ne sont pas remboursées. **NOUS VOUS RECOMMANDONS VIVEMENT DE SOUSCRIRE UNE ASSURANCE ANNULATION AUPRÈS DE VOTRE ASSURANCE.**

Date et Signature + Lu et Approuvé