

**REMISE EN SANTE**  
Ouverture du 23 Mars  
Au 14 Novembre 2020

**Date du Séjour**

Du \_\_\_\_\_ Au \_\_\_\_\_

Partie réservée aux Thermes

N° \_\_\_\_\_

Reçu le \_\_\_\_\_

Arrhes \_\_\_\_\_  CHQ  ESP

Mme  Mr

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Port : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

- S'oppose à l'utilisation de mon mail à des fins de prospections.  
 S'oppose à l'utilisation de mon adresse à des fins de prospections (Vœux...)

CLIENT n° 1

➤ **LES FORFAITS**

LES SEJOURS			
Cochez le forfait choisi			
Les Soins du Dos	<input type="checkbox"/>	Semaine Thermale	<input type="checkbox"/>
Jambes Lourdes	<input type="checkbox"/>	Forfait Lymphœdème	<input type="checkbox"/>
Semaine Détente	<input type="checkbox"/>	Forfait Fibromyalgie <i>Merci d'entourer l'activité choisie :</i> Hypnose Shia Tsu Réflexologie plantaire	<input type="checkbox"/>

FORMULES DECOUVERTE	
Entourez le Nombre de Jours	
1	2 3 4 5 6
Cochez 4 Soins au choix	
Bain Hydromassant	<input type="checkbox"/>
Bain Aérobain	<input type="checkbox"/>
Couloir de Marche	<input type="checkbox"/>
Etuve Locale du Dos	<input type="checkbox"/>
Douche Générale au Jet	<input type="checkbox"/>
Compresse	<input type="checkbox"/>
Douche Pulvérisée	<input type="checkbox"/>
Douche pénétrante	<input type="checkbox"/>
Cataplasmes applications multiples	<input type="checkbox"/>

➤ **LES SOINS A LA CARTE**

LES SOINS	Nombre de Séances
Bain Hydromassant	<input type="checkbox"/>
Bain Aérobain	<input type="checkbox"/>
Douche sous-marine	<input type="checkbox"/>
Douche générale au jet	<input type="checkbox"/>
Douche locale au jet	<input type="checkbox"/>
Douche générale automatique	<input type="checkbox"/>
Douche pénétrante	<input type="checkbox"/>
Etuve locale Mains pieds	<input type="checkbox"/>
Etuve locale du dos	<input type="checkbox"/>
Cataplasmes applications multiples	<input type="checkbox"/>
Douche pulvérisée	<input type="checkbox"/>
Couloir de marche	<input type="checkbox"/>
Aérobain local des membres supérieurs	<input type="checkbox"/>
Aérobain local membres inférieurs	<input type="checkbox"/>
Compresse	<input type="checkbox"/>
Piscine de mobilisation	<input type="checkbox"/>

Mme  Mr

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Port : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

- S'oppose à l'utilisation de mon mail à des fins de prospections.  
 S'oppose à l'utilisation de mon adresse à des fins de prospections (Vœux...)

CLIENT n° 2

➤ **LES FORFAITS**

LES SEJOURS			
Cochez le forfait choisi			
Les Soins du Dos	<input type="checkbox"/>	Semaine Thermale	<input type="checkbox"/>
Jambes Lourdes	<input type="checkbox"/>	Forfait Lymphœdème	<input type="checkbox"/>
Semaine Détente	<input type="checkbox"/>	Forfait Fibromyalgie <i>Merci d'entourer l'activité choisie :</i> Hypnose Shia Tsu Réflexologie plantaire	<input type="checkbox"/>

FORMULES DECOUVERTE	
Entourez le Nombre de Jours	
1	2 3 4 5 6
Cochez 4 Soins au choix	
Bain Hydromassant	<input type="checkbox"/>
Bain Aérobain	<input type="checkbox"/>
Couloir de Marche	<input type="checkbox"/>
Etuve Locale du Dos	<input type="checkbox"/>
Douche Générale au Jet	<input type="checkbox"/>
Compresse	<input type="checkbox"/>
Douche Pulvérisée	<input type="checkbox"/>
Douche pénétrante	<input type="checkbox"/>
Cataplasmes applications multiples	<input type="checkbox"/>

➤ **LES SOINS A LA CARTE**

LES SOINS	Nombre de Séances
Bain Hydromassant	<input type="checkbox"/>
Bain Aérobain	<input type="checkbox"/>
Douche sous-marine	<input type="checkbox"/>
Douche générale au jet	<input type="checkbox"/>
Douche locale au jet	<input type="checkbox"/>
Douche générale automatique	<input type="checkbox"/>
Douche pénétrante	<input type="checkbox"/>
Etuve locale Mains pieds	<input type="checkbox"/>
Etuve locale du dos	<input type="checkbox"/>
Cataplasmes applications multiples	<input type="checkbox"/>
Douche pulvérisée	<input type="checkbox"/>
Couloir de marche	<input type="checkbox"/>
Aérobain local des membres supérieurs	<input type="checkbox"/>
Aérobain local membres inférieurs	<input type="checkbox"/>
Compresse	<input type="checkbox"/>
Piscine de mobilisation	<input type="checkbox"/>

## ➤ LES TRANCHES HORAIRES

### ⇒ Merci de choisir 2 tranches horaires différentes :

Dans l'éventualité où les tranches horaires demandées sont déjà complètes, nous serons amenés à vous proposer un autre horaire disponible ou une autre date de cure.

#### 1<sup>er</sup> choix :

à partir de 7h     à partir de 9h     à partir de 11h

à partir de 13h \*     à partir de 15h \*

#### 2<sup>ème</sup> choix :

à partir de 7h     à partir de 9h     à partir de 11h

à partir de 13h \*     à partir de 15h \*

(\* ) L'ouverture des tranches horaires à partir de 13h00 se fait en fonction de la fréquentation, veuillez-nous consulter. Merci de votre compréhension.

## ➤ VOTRE HEBERGEMENT

Résidence les Sources     Hôtel

Domicile     Camping     Meublé

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

## ➤ PERSONNE A CONTACTER EN CAS DE PROBLEME

Nom/Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

## ➤ RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Avez-vous déjà fréquenté une station thermale :

Oui laquelle : \_\_\_\_\_

Non

Comment avez-vous connu Evaux Les Bains :

Relations     Médecin     Magazine\*     Internet\*

Radio\*     Salon     Télévision     Autre\*

\*Précisez : \_\_\_\_\_



**EVAUX** les Thermes  
Sources de santé.

Pour tout litige ne concernant pas un service de santé, le médiateur du thermalisme peut être saisi sur le site [www.mediateurduthermalisme.org](http://www.mediateurduthermalisme.org) ou par voie postale à l'adresse suivante : Mr Daniel BOULIN – Médiateur du thermalisme – 157, Chemin de Garia 64300 LAA MONDRANS



## LA RESERVATION :

Afin que votre réservation puisse être définitivement enregistrée, merci de nous retourner la présente fiche dûment complétée et signée, accompagnée d'un chèque d'arrhes (établi à l'ordre de la SEM Etablissement Thermal) :

- ✓ de 20€ pour un séjour ne dépassant pas 2 jours
- ✓ de 35€ pour un séjour supérieur à 2 jours

Les forfaits de remise en santé et les soins à la carte **ne sont pas pris en charge par les organismes sociaux.**

**Important :** Si vous venez avec d'autres personnes et que vous souhaitez avoir une date et des horaires identiques, les fiches de réservation devront nous parvenir en même temps. Si les demandes sont séparées, elles risquent de recevoir des réponses différentes.

## ANNULATION :

Pour toute demande d'annulation, nous vous informons que l'avance sur la réservation ne sera remboursée qu'à condition que l'établissement ait été informé au minimum 4 semaines avant la date prévue de votre début de séjour et sur justificatif médical (maladie, hospitalisation, décès).

Tout séjour écourté ainsi que toute prestation abandonnée volontairement par un participant ne fera l'objet d'aucun dédommagement ou remboursement.

## L'ARRIVEE AUX THERMES :

Nous vous demandons de bien vouloir **vous présenter 1/2 d'heure avant l'horaire de début des soins** qui vous a été confirmé.

### Papiers à fournir lors de votre arrivée :

✓ **UN CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION** qui peut être délivré par votre médecin

✓ **VOTRE LETTRE DE CONFIRMATION**

Si vous n'êtes pas en possession d'un certificat médical, nous vous demanderons de signer une décharge. Nous vous remettrons ensuite votre planning qui vous permettra l'accès aux soins. Vous devrez vous acquitter du montant de votre séjour déduction faite des arrhes déjà versées.

Fait le : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

SEM Etablissement Thermal  
Les Thermes - 23110 EVAUX LES BAINS  
Tel: **05.55.65.50.01** Fax: 05.55.65.59.16

[www.evaxthermes.com](http://www.evaxthermes.com)

[contact@evaxthermes.com](mailto:contact@evaxthermes.com)



[complexe.thermal.evax.les.bains](https://www.facebook.com/complexe.thermal.evax.les.bains)