

LE MÉDECIN QUI A PRESCRIT MA CURE

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville : Téléphone :

Généraliste Spécialiste rhumatologie Spécialiste voies respiratoires / ORL Autre

MON MÉDECIN THERMAL À CAUTERETS

Je dois directement prendre rendez-vous avec le médecin thermal de mon choix.

Médecin thermal choisi :

Vous trouverez la liste et les coordonnées des médecins thermaux de Cauterets sur notre brochure.

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Pendant la cure, je réside dans un : hôtel appartement camping autre :

C'est ma première cure, j'ai connu les Thermes de Cauterets :

par mon médecin à l'occasion d'un salon par un(e) ami(e) par une publicité

Autrement :



+ PARRAINAGE*

Je souhaite parrainer un(e) ami(e).

Merci de lui adresser, de ma part, une documentation :

Mme M.

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Code Postal : Ville :

**Le parrainage sera considéré comme valide, à la condition que votre « filleul » n'ait jamais effectué de cure à Cauterets et n'ait pas encore réservé sa cure pour 2017. Offre valable pour toute cure de 18 jours ou mini-cure de 6 ou 12 jours, effectuée par votre filleul en 2017.*

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à faciliter la gestion des dossiers des curistes et à assurer la facturation des prestations et, le cas échéant, la télétransmission des feuilles de soins aux organismes de sécurité sociale.

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 Janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au service **des Inscriptions des Thermes de CAUTERETS** ».

CADRE RÉSERVÉ AUX SERVICES DES THERMES DE CAUTERETS

N° client :

Fiche reçue le :

Les Thermes
CAUTERETS

Avenue du Docteur Domer - BP 80 - 65112 Cauterets Cedex

reservation@thermesdecauterets.com

 05 62 92 51 60