



FICHE DE RÉSERVATION

The ORIGINALS
CITY

Séjour du au

1^{ère} PERSONNE

Nom _____
 Prénom _____
 Adresse _____
 Ville/CP _____
 Tél. _____ Portable _____
 E-mail _____
 Accompagnant Curiste

2^e PERSONNE

Nom _____
 Prénom _____
 Adresse _____
 Ville/CP _____
 Tél. _____ Portable _____
 E-mail _____
 Accompagnant Curiste

L'HÉBERGEMENT

■ POUR LES CHAMBRES :

 Classique 140

■ POUR LES STUDIOS (21 nuits) :

 1 personne Classique 160 Supérieure Forfait animal Grand lit 2 lits

■ NOMBRE DE LITS :

 Curiste 1: M L XL XXL XXXL

■ TAILLE DU PEIGNOIR

 Curiste 2: M L XL XXL XXXL

■ VOUS ARRIVEZ :

 En train (nous assurons le service navette du lundi au vendredi de 8h00 à 17h00) En voiture →Parking: Oui immatriculation: _____ Non

■ Indiquez-nous votre heure d'arrivée :

 Je souhaite bénéficier du pré-paiement échelonné - Mensualité: 100 € 150 € 200 € Règlement des arrhes, 200 €/personne: par chèque à l'ordre de **SAS Hôtel de l'Avenue** par CB adresse mail obligatoire: _____

HÉBERGEMENT EXTÉRIEUR

Nom et adresse du logeur, du camping ou de l'hôtel: _____

Vous vous rendez aux Thermes: Par vos propres moyens Par notre navette thermale

AVANT VOTRE CURE

■ VOTRE CURE

1^{er} curiste: Rhumatologie Phlébologie Rhumato/Phlébo Phlébo/Rhumato Mini-Cure

2^e curiste: Rhumatologie Phlébologie Rhumato/Phlébo Phlébo/Rhumato Mini-Cure

■ VOTRE RENDEZ-VOUS AVEC LE MÉDECIN

Nom de votre médecin thermal à Dax: _____ Merci de nous préciser le:

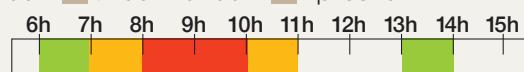
jour et l'heure de votre visite: _____

■ LES HORAIRES DE SOINS

Nos thermes fonctionnent uniquement le matin. Indiquez-nous l'heure à laquelle vous souhaitez commencer les soins:

6h00 - 7h00 7h00 - 8h00 8h00 - 9h00 9h00 - 10h00 Après 10h

Ce graphique montre les plages horaires les plus demandées



Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente.

Fait à: _____ Le _____ / _____ / _____ Signature: _____