

FECHAS DE SU ESTANCIA: del al

Paquete de tratamiento elegido:

 18 días 12 días 6 días SensiCure - 6 días (1)

Indicación de su tratamiento:

- Eczema / Dermatitis Atópica Psoriasis Post-Cáncer Quemaduras/Cicatrices
 Afecciones de las mucosas buco-linguales Ictiosis Piel sensible Otra:

Datos del paciente:

- Sra. Sr. Menor (precise Niño o Niña)

Nombre: Apellidos:

Dirección:

Código postal: Localidad: País:

Tel / Móvil: Fecha de nacimiento:

Correo electrónico:

Cita para la consulta de llegada:

Por favor consulta la nota «Prepara la cura 2021- etapas clave»

Obligatorio

Cita confirmada con el/la Dr(a)

(día y horario de su cita) el a las

Lugar de residencia durante la cura:

- Hotel apartamento alquilado Camping Otro

Precise (nombre y dirección):

¿Es su primera cura?

 Sí No ¿en Avène? Otro, precise:

¿Como conoció el centro de Avène?

Médico (generalista, dermatólogo, otro), farmacia, prensa, TV, familia, productos Avène, internet...

Precise:

(1) Para reservar un programa "Sensicure Experiencia" de 2 o 3 días, consultarnos.

COMPLETA SU RESERVA CON:

↪ Pago del depósito de 100€ a la reservación por tarjeta bancaria en el sitio www.avenecenter.com/es
(para transferencia bancaria por favor contáctenos)

↪ Consulta nuestra [Condiciones Generales de venta](#)

↪ Comentarios (restricciones de horarios, otra...):

.....
.....

Al enviar este formulario de inscripción completo, yo,
certifico que he leído y acepto los Términos y Condiciones del Centro termal.

Fecha...../...../2021

Firma:



➤ **Completa este documento y envíalo de vuelta a:**

LES THERMES D'AVENE - Les Bains d'Avène - 34 260 Avène – France
Fax : +33(0)4 67 23 44 71
Email: contact.avenecenter@pierre-fabre.com

➤ **O reserva directamente en el sitio**

www.avenecenter.com/es

RESERVAR MI CURA