

DATES DE CURE : du au

Cure conventionnée 18jrs
avec prise en charge Assurance maladie

Cure libre
 Forfait 6 jrs
 Forfait 12 jrs
 Forfait 18 jrs

SensiCure 6 jrs ⁽¹⁾

Indication de votre cure :

- Eczéma / Dermatite atopique Psoriasis Post-Cancer Brûlures/Cicatrices
 Affections des Muqueuses Buccales Ichtyose Peau sensible Autre :

Renseignements concernant le curiste :

- Mme M. Enfant (précisez M ou F)

Nom :

Nom de Jeune Fille : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Tél / Mobile : Date de naissance :

E-mail :@.....

Rendez-vous de consultation médicale à l'arrivée :

Consultez la liste des médecins sur la notice « PREPAREZ VOTRE CURE 2021 »

Obligatoire

Rendez-vous confirmé avec le Dr

(date et heure du rdv) le à

Votre lieu de résidence pendant la cure :

- votre domicile hôtel location meublée camping autre

Nom et adresse :

Avez-vous déjà fait une cure : à Avène ? Oui Non

Autres Stations :

Comment avez-vous connu Avène ?

Médecin (généraliste, dermatologue, autre), pharmacie, presse, TV, famille, produits Avène, internet...

Précisez :

(1) Pour les Forfaits "Sensicure Découverte" 2 et 3 jours, nous consulter.

➤ À remplir obligatoirement pour les cures conventionnées 18 jrs :

Renseignements concernant l'assuré(e) :

Nom de l'assuré(e) : Prénom de l'assuré(e) :

Numéro d'assuré(e) [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_]

Renseignements concernant le médecin prescripteur de la cure :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville : Tél. :

Dermatologue Généraliste Pédiatre Oncologue Autre

PIECES À JOINDRE À VOTRE RESERVATION DE CURE :

Cure conventionnée 18 jours :	Cures libres 6, 12, 18 jours & SensiCure 6 jours :
<p>↳ Versement d'arrhes à la réservation de 60€ (sauf titulaires de la CSS), par chèque (*) ou carte bancaire (**) - voir CGV (***)</p> <p>↳ Photocopie du Volet 2 de la Prise en Charge valable pour 2021 (si vous ne l'avez pas reçu, vous pouvez la transmettre ultérieurement par courrier ou email).</p> <p>↳ Titulaire de la CSS : photocopie de l'attestation en cours de validité pour la période de cure.</p>	<p>↳ Versement d'arrhes à la réservation de 100€ par chèque (*) ou carte bancaire (**) - voir CGV (***)</p> <p>↳ Vos observations (contraintes horaires ou autre) :</p>

(*) Règlement par chèque à l'ordre de SAS Les Thermes d'Avène à joindre à l'envoi de votre réservation.

(**) Arrhes versés par carte bancaire avec le formulaire en ligne sur www.avenecenter.com.

(***) Modalités de règlement sur nos fiches tarifs et [conditions générales de vente](#).

« Je soussignée (Nom, prénom) déclare avoir pris connaissance et accepté les [conditions générales de vente](#) jointes en annexe ».

Fait à le/...../2021

Signature :



➤ **Je retourne ce formulaire complété et signé, accompagné des pièces demandées par courrier à :**

LES THERMES D'AVENE - Les Bains d'Avène - 34 260 Avène – France