

# Avène

le don d'apaiser

## RESERVA LA CURA 2019

➤ *Fechas de su estancia: del ..... al .....*

➤ **PAQUETE DE TRATAMIENTOS**

18 días

12 días

6 días

**Sensicure (6 días)**

### Indicación de la cura:

- Eczema / Dermatitis atópica  Psoriasis  Post-cáncer  Quemaduras/Cicatrices  
 Afecciones de las mucosas buco-linguales  Ictiosis  Piel sensible  Otra:.....

### Datos de la persona tratada:

Sra.  Sr.  Niño/a (precise si es  niño o  niña)

Nombre: ..... Apellidos: .....

Dirección: .....

Código postal: ..... Localidad: .....País: .....

Tel / Móvil: ..... Fecha de nacimiento: .....

Correo electrónico: .....@.....

### Para la consulta médica a su llegada al centro, tiene una cita con:

ver nota «**PREPARA LA CURA 2019**»

Dra DULGUEROVA  Dra MARTINCIC  Dr PAILLEZ  Dra PLACINTESCU

Otro .....

Cita confirmada por el ..... a las.....

Obligatorio

### Su lugar de residencia durante la cura:

hotel

apartamento alquilado

camping

otro

Precise (nombre y dirección): .....

¿Es su 1era cura?

¿en Avène?

Sí

No

en otros centros termales: .....

¿Cómo conoció Avène? Médico (generalista, dermatólogo, otro), farmacia, prensa, TV, familia, productos Avène, internet...

Precise: .....

Les Thermes d'Avène  
34260 Avène - Francia - Tel.: +33(0)4 67 23 41 87  
[www.avenecenter.com](http://www.avenecenter.com)

## COMPLETA SU RESERVA CON:

↪ Pago del depósito de 100 € a la reservación por tarjeta bancaria en el sitio

[www.avenecenter.com/es](http://www.avenecenter.com/es)

↪ Consulta nuestras **Condiciones generales de venta**

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

.....  
.....

*Completa este documento y envíalo de vuelta a:*

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

**Fax: +33(0)4 67 23 44 71**

**Correo electrónico: [contact.avenecenter@pierre-fabre.com](mailto:contact.avenecenter@pierre-fabre.com)**

*O Reserva directamente en el sitio*

**[www.avenecenter.com/es](http://www.avenecenter.com/es)**

 **RESERVE MI CURA**

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

Fecha ...../...../2019

**Firma :**

