

## Bulletin de réservation – Cures thermales conventionnées

(A nous retourner complété et signé, accompagné des pièces demandées)

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Email : ..... Téléphone : .....

Nombre de curistes : ..... Nombre d'accompagnants : .....

Séjour du : ..... au .....

Chambre :  Solo  Classique  Confort  Confort Plus  Confort Vue  Supérieure Vue

### VOTRE SÉJOUR CURES CONVENTIONNÉES

Votre orientation :  AD  RH  AD/RH  RH/AD

#### Vos programmes complémentaires à la cure conventionnée :

(Ces programmes donnent lieu à des arrhes de réservation additionnelles de 50€ par programme et par personne)

- Programme Idéal (+420€)
- Programme d'Éducation Thérapeutique « J'équilibre mon Diabète de type 2 »  
(300€ seul, 185€ + 420€ avec le programme Idéal)
- Programme d'Éducation Thérapeutique « Je prends en charge mon excès de poids »  
(300€ seul, 185€ + 420€ avec le programme Idéal)
- Programme d'Éducation à la Santé « Covid long »  
(330€ seul, 295€ + 420€ avec le programme Idéal)
- Programme d'Éducation à la Santé « Jeunes 13-17 ans »  
(260€ seul, 150€ + 420€ avec le programme Idéal)

**Par le versement d'arrhes de réservation, vous vous engagez à respecter les conditions générales de vente.**

### Signature

**Afin de valider votre réservation, veuillez nous faire parvenir pour les cures conventionnées :**

- ☞ **400 € par personne** (à l'ordre du Savoy Hôtel) à titre d'arrhes afin de confirmer la réservation Hôtel.
- ☞ Un **chèque de 50 € d'arrhes de réservation par curiste à l'ordre de la SET BRIDES SA** afin de réserver votre cure auprès des Thermes de Brides-les-Bains
- ☞ Le cas échéant, un **chèque d'arrhes de réservation additionnelles pour les programmes complémentaires à l'ordre de la SET BRIDES SA**
- ☞ Une **photocopie du volet 2 de votre prise en charge** administrative délivrée par la sécurité sociale
- ☞ Ce **bon de réservation** complété et signé.

**NB :** Les arrhes demandées (et à l'ordre de l'hôtel) pour les cures conventionnées s'imputeront automatiquement sur les derniers jours de votre réservation et ne pourront pas être prises en compte en cas de départ anticipé. Elles ne peuvent en aucun cas solder les quelques jours passés à l'hôtel. **Le prix forfaitaire de la Pension Complète n'est pas modifiable en cas de repas non pris dans notre restaurant.**

## Bulletin de réservation – Séjours au Grand Spa Thermal

(À nous retourner complété et signé, accompagné des pièces demandées)

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Email : ..... Téléphone : .....

Nombre de curistes : ..... Nombre d'accompagnants : .....

Séjour du : ..... au .....

Chambre :  Solo  Classique  Confort  Confort Plus  Confort Vue  Supérieure Vue

### VOTRE SEJOUR AU GRAND SPA THERMAL

Séjours Minceur :  Déclat 6 jours  
 Booster 6 jours  
 Métamorphose 9 jours

Séjours Bien-être :  Parenthèse 3 jours  
 Harmonie 5 jours  
 Amplitude 6 jours

***Par le versement d'arrhes de réservation, vous vous engagez à respecter les conditions générales de vente.***

**Signature**

**Afin de valider votre réservation, veuillez nous faire parvenir pour les séjours Minceur ou Bien-être du Grand Spa Thermal :**

- ☞ 30% du montant total du séjour par personne (hébergement + soins) à titre d'arrhes (à l'ordre du Savoy Hôtel).
- ☞ Ce **bon de réservation** complété et signé.

### **NB**

Les arrhes demandées (et à l'ordre de l'hôtel) pour les séjours au Grand Spa Thermal s'imputeront automatiquement sur les derniers jours de votre réservation et ne pourront pas être prises en compte en cas de départ anticipé. Elles ne peuvent en aucun cas solder les quelques jours passés à l'hôtel.

**Le prix forfaitaire de la Pension Complète n'est pas modifiable en cas de repas non pris dans notre restaurant.**