

Réservez :



Thermes ouverts du 31 mars au 29 novembre 2025

Par téléphone\* : 03.27.32.86.29

04.77.94.67.61

Par mail : contact@thermes-montrond.com

## Informations personnelles

### 1<sup>er</sup> Curiste

Nom : .....

Nom de naissance : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Adresse : .....

Code postal et ville : .....

#### Médecin prescripteur de votre cure :

Nom : Dr .....

Adresse : .....

### 2<sup>nd</sup> Curiste

Nom : .....

Nom de naissance : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Adresse : .....

Code postal et ville : .....

#### Médecin prescripteur de votre cure :

Nom : Dr .....

Adresse : .....

## Votre prise en charge (Cure Thermale Conventionnée)

### 1<sup>er</sup> Curiste

Votre n° d'immatriculation Sécurité Sociale :

Votre organisme .....

1<sup>ère</sup> orientation :  Rhumatologie RH ou  Troubles Digestifs AD2<sup>e</sup> orientation :  Rhumatologie RH ou  Troubles Digestifs AD

### 2<sup>nd</sup> Curiste

Votre n° d'immatriculation Sécurité Sociale :

Votre organisme .....

1<sup>ère</sup> orientation :  Rhumatologie RH ou  Troubles Digestifs AD2<sup>e</sup> orientation :  Rhumatologie RH ou  Troubles Digestifs AD

## Votre médecin thermal

### 1<sup>er</sup> Curiste

Nom du Médecin Thermal : .....

### 2<sup>nd</sup> Curiste

Nom du Médecin Thermal : .....

Prenez rendez-vous directement avec le médecin thermal de votre choix **avant** votre arrivée.

(Liste des médecins thermaux sur demande ou sur notre site en ligne thermes-montrond.com)

## Votre cure

### 1<sup>er</sup> Curiste

- Cure conventionnée 18 jours**  
 Accompagnement diététique spécial cure conventionnée (43€, 2 rendez-vous de 30 min, non-pris en charge)

Ou

- Cure libre 5 jours (non-prise en charge)**  
 Accompagnement diététique spécial cure libre (40€, 1 rendez-vous de 45 min, non pris en charge)

### 2<sup>nd</sup> Curiste

- Cure conventionnée 18 jours**  
 Accompagnement diététique spécial cure conventionnée (43€, 2 rendez-vous de 30 min, non-pris en charge)

Ou

- Cure libre 5 jours (non-prise en charge)**  
 Accompagnement diététique spécial cure libre (40€, 1 rendez-vous de 45 min, non pris en charge)

\*(Prix d'un appel non surtaxé, selon votre opérateur)

## Votre date de début de cure

- |                                      |  |   |   |
|--------------------------------------|--|---|---|
| <input type="radio"/> Lundi 31 mars  | <input type="radio"/> Lundi 2 juin     | <input type="radio"/> Lundi 4 août                    | <input type="radio"/> Lundi 6 octobre   |
| <input type="radio"/> Lundi 7 avril  | <input type="radio"/> Lundi 9 juin     | <input type="radio"/> Lundi 11 août                   | <input type="radio"/> Lundi 13 octobre  |
| <input type="radio"/> Lundi 14 avril | <input type="radio"/> Lundi 16 juin    | <input type="radio"/> Lundi 18 août                   | <input type="radio"/> Lundi 20 octobre  |
| <input type="radio"/> Lundi 21 avril | <input type="radio"/> Lundi 23 juin    | <input type="radio"/> Lundi 25 août                   | <input type="radio"/> Lundi 27 octobre  |
| <input type="radio"/> Lundi 28 avril | <input type="radio"/> Lundi 30 juin    | <input type="radio"/> Lundi 1 <sup>er</sup> septembre | <input type="radio"/> Lundi 3 novembre  |
| <input type="radio"/> Lundi 5 mai    | <input type="radio"/> Lundi 7 juillet  | <input type="radio"/> Lundi 8 septembre               | <input type="radio"/> Lundi 10 novembre |
| <input type="radio"/> Lundi 12 mai   | <input type="radio"/> Lundi 14 juillet | <input type="radio"/> Lundi 15 septembre              |   |
| <input type="radio"/> Lundi 19 mai   | <input type="radio"/> Lundi 21 juillet | <input type="radio"/> Lundi 22 septembre              |   |
| <input type="radio"/> Lundi 26 mai   | <input type="radio"/> Lundi 28 juillet | <input type="radio"/> Lundi 29 septembre              |   |

## Votre plage horaire souhaitée

Choisissez la plage horaire sur laquelle vous souhaitez commencer votre cure :

A: 7h

B: 8H

C: 9h

D: 10h

E: 11h

F: 12h

G: 13h

Notez vos **3 choix** :

1<sup>er</sup> choix : .....

2<sup>e</sup> choix : .....

3<sup>e</sup> choix : .....

## Validez votre réservation

Pour être prise en compte, votre réservation doit être confirmée par le versement d'arrhes.

**Mode de Règlement :**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> Cure Conventionnée 18 jours <b>90€</b> / curiste | <input type="radio"/> Chèque à l'ordre de : « Thermes de Montrond » |
| <b>Ou</b>  | <input type="radio"/> Espèces                                       |
| <input type="radio"/> Cure Libre 5 jours <b>90€</b> / curiste          | <input type="radio"/> Carte Bancaire (sur place ou par téléphone)   |

Total des arrhes versées : .....€

## Date et Signature :

En réservant ma cure :

- J'accepte les conditions générales de vente dont j'ai préalablement pris connaissance par consultation du site <https://www.thermond-montrond.com>
- J'accepte que mes informations soient utilisées pour recevoir des informations et offres des Thermes de Montrond par SMS, appel par automate, mail (si vous n'avez encore jamais réservé de cures chez nous).

Le droit de rétractation légal n'existe pas en cas de réservation sur place ou à distance, pour les prestations relevant des services de santé fournis par des professionnels de la santé aux patients pour évaluer, maintenir ou rétablir leur état de santé, (article L. 221-2 2° du Code de la consommation) et ne s'applique pas aux activités de loisirs (dont les soins instituts) (article. 221-28 12° du même code). La réservation peut être annulée soit par vos soins moyennant la perte des arrhes versées soit par l'Établissement thermal moyennant la restitution au double (art. 214-1 code consommation et art. 1590 code civil) et selon nos conditions générales de vente. Les Thermes de Montrond et les sociétés qui leur sont affiliées collectent vos données personnelles afin de vous adresser des informations ou des offres personnalisées, réaliser des analyses ou enquêtes statistiques de satisfaction, des études d'impact médical ou touristique. Vos données seront utilisées ultérieurement pour vous transmettre d'autres offres, y compris touristiques, vous informer de nos produits, vous proposer de participer à ces analyses, enquêtes et études, soit par nos soins, soit par nos partenaires. Vous disposez à tout moment du droit de refuser, cesser de recevoir des offres/informations et des droits d'opposition au traitement, consultation, modification, suppression de vos données personnelles, conformément à notre charte de protection de la vie privée <https://www.thermes-montrond.com>. ou en écrivant au délégué à la protection des données personnelles (dpo@thermes-montrond.com ou DPO Thermes de Montrond 31 avenue de l'Opéra 75001 PARIS

- Je m'oppose à ce que mes coordonnées mail, postales et numéro de téléphone soient utilisés pour recevoir des offres de la société les Thermes de Montrond par courrier postal, mail ou téléphone.

THERMES DE MONTROND

société anonyme au capital de 100 000 Euros -R.C.S de Paris, N° B752 508 341 - siège social 31, avenue de l'Opéra 75001 PARIS  
Établissement thermal et Iléades: 360 / 362 Rue du Geyser 42210 Montrond-les-Bains