



non pris en charge  
par la Sécurité Sociale

# Votre programme Minceur Vitale Fiche de réservation 6-9-13 jours

à retourner à : **Minceur Vitale**  
300, rue des Thermes - 65130 CAPVERN LES BAINS  
Tél. : **05 62 40 91 16** - Fax : 05 62 39 08 14  
E-mail : minceur.vitale@capvern-les-bains.com

## Renseignements administratifs

M.  Mme  Mlle

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

## Votre formule

À quelle date souhaitez-vous effectuer votre cure ?

Du : \_\_\_\_\_ au : \_\_\_\_\_

Médecin de la station choisi : \_\_\_\_\_

Quel hébergement avez-vous choisi ?

Hôtel :  Le Saint-Paul \*\*  La Source \*\* Résidence de Tourisme :  Le Termalia \*\*

Meublé :  Camping (Chalets) :  La Plénitude \*\*

Chambre et table d'hôtes :  Le Château Barbé

Quelle formule avez-vous choisi ?  6 jours/6 nuits  9 jours/9 nuits  13 jours/13 nuits

Accompagnant éventuel :

Autre Curiste :

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Restauration diététique :  oui  non - Forfait remise en forme :  oui  non

Notre Conseil : il est préférable d'arriver le dimanche après-midi : ainsi vous pourrez rencontrer votre médecin dès le dimanche et commencer vos soins le lundi matin. Les soins thermaux ont lieu du lundi au samedi. N'hésitez pas à nous interroger, nous vous indiquerons la meilleure période pour votre séjour.

Parrainez et  
recevez des  
cadeaux

## Parrainage

Parrainez un ou plusieurs curistes, vous recevrez un ou plusieurs cadeaux quand votre filleul(e) aura effectué sa cure.

Le parrain (ou la marraine)

Le filleul (ou la filleule)

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Adresse complète :

Adresse complète :



Renseignez-vous et réservez rapidement au **05 62 40 91 16**

Retrouvez-nous sur [www.thermesdecapvern.com](http://www.thermesdecapvern.com)

