

# BULLETIN DE RÉSERVATION

## 1 DATE DU DÉBUT DES SOINS CURISTE 1 :

(Lundi ou jeudi uniquement)

2026

## DATE DU DÉBUT DES SOINS CURISTE 2 :

(Lundi ou jeudi uniquement)

2026

## 2 ADRESSE CURISTE 1

N° de client (si dispo) .....

Nom, Prénom .....

Adresse .....

..... Code postal .....

Ville .....

## ADRESSE CURISTE 2

N° de client (si dispo) .....

Nom, Prénom .....

Adresse .....

..... Code postal .....

Ville .....

## 3 PRÉCISEZ-NOUS

Téléphone (portable de préférence) .....

E-mail .....

Numéro d'assuré social :

.....

Date de naissance .....

S'agit-il de votre première cure à La Léchère-les-Bains ?  Oui  Non

**Si oui**, comment avez-vous connu la station thermale ?

- par votre médecin  par relation  
 par internet  autre  
 salons

## PRÉCISEZ-NOUS

Téléphone (portable de préférence) .....

E-mail .....

Numéro d'assuré social :

.....

Date de naissance .....

S'agit-il de votre première cure à La Léchère-les-Bains ?  Oui  Non

**Si oui**, comment avez-vous connu la station thermale ?

- par votre médecin  par relation  
 par internet  autre  
 salons

## 4 MA CURE DE 18 JOURS

### ORIENTATION CURISTE 1

(Doit figurer sur votre "prise en charge")

Cochez une ou deux cases suivant votre prescription

	Phlébologie (PHL)	Rhumatologie (RH)	Gynécologie (GYN)
1 <sup>re</sup> orientation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 <sup>re</sup> orientation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lymphœdème	<input type="checkbox"/>	-	-

### ORIENTATION CURISTE 2

(Doit figurer sur votre "prise en charge")

Cochez une ou deux cases suivant votre prescription

	Phlébologie (PHL)	Rhumatologie (RH)	Gynécologie (GYN)
1 <sup>re</sup> orientation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 <sup>re</sup> orientation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lymphœdème	<input type="checkbox"/>	-	-

## 5 MA MINI-CURE 3 OU 6 JOURS

Régénérante

Remise en jambes

Mobilité

Jambes légères

Régénérante

Remise en jambes

Mobilité

Jambes légères

À compléter aussi au dos >

## 6

### PLANNING DE MA CURE

Heures souhaitées du début de mes soins :

- Entre 7 h 00 et 7 h 30
- Entre 7 h 30 et 9 h 00
- Entre 9 h 00 et 10 h 30
- Entre 10 h 30 et 11 h 45
- L'après-midi selon disponibilité

### PLANNING DE MA CURE

Heures souhaitées du début de mes soins :

- Entre 7 h 00 et 7 h 30
- Entre 7 h 30 et 9 h 00
- Entre 9 h 00 et 10 h 30
- Entre 10 h 30 et 11 h 45
- L'après-midi selon disponibilité

L'établissement thermal élabore les plannings en fonction de l'ordonnance du médecin thermal et des disponibilités horaires dans les soins. Nous ferons néanmoins tout notre possible pour accéder à votre demande.

## 7

### JE VALIDE MA RÉSERVATION

50 € d'arrhes sont demandés à la réservation et seront intégralement déduits de votre facture de soins.

- Je joins à ce bulletin de réservation un chèque de 50 € à l'ordre de la **Société des Eaux thermales de La Léchère**.

Pour régler par CB, faites votre réservation sur notre site internet : [www.lalecherelesbains.com](http://www.lalecherelesbains.com)

Nom, prénom et adresse du médecin qui a fait la demande de cure :

.....

Votre lieu d'hébergement pendant la cure :

.....

- Je reconnais avoir pris connaissance des CGV disponibles sur le site internet ou sur demande.

Fait le .....  
à .....

Signature

### JE VALIDE MA RÉSERVATION

50 € d'arrhes sont demandés à la réservation et seront intégralement déduits de votre facture de soins.

- Je joins à ce bulletin de réservation un chèque de 50 € à l'ordre de la **Société des Eaux thermales de La Léchère**.

Pour régler par CB, faites votre réservation sur notre site internet : [www.lalecherelesbains.com](http://www.lalecherelesbains.com)

Nom, prénom et adresse du médecin qui a fait la demande de cure :

.....

Votre lieu d'hébergement pendant la cure :

.....

- Je reconnais avoir pris connaissance des CGV disponibles sur le site internet ou sur demande.

Fait le .....  
à .....

Signature

## 8

### VOUS RÉSERVEZ VOTRE PREMIÈRE CURE À LA LÉCHÈRE ET VOUS ÊTES PARRAINÉ ? VOTRE PARRAIN RECEVRA UN CHÈQUE CADEAU !

Un curiste de La Léchère vous a parrainé, indiquez-nous ses coordonnées :

Nom, prénom (de mon parrain) .....

Adresse (de mon parrain) .....

### VOUS ÊTES PARRAIN ?

### VOUS ÊTES CURISTE ET SOUHAITEZ FAIRE DÉCOUVRIR NOTRE STATION À UN PROCHE ?<sup>1</sup>

Il vous suffit de compléter les informations ci-dessous. Nous lui enverrons le Guide thermal 2026 et, dès sa cure réalisée, vous recevrez votre chèque cadeau.

Nom, prénom (de mon filleul) .....

Adresse (de mon filleul) .....

(1) Les coordonnées de votre filleul ne doivent pas figurer dans nos fichiers : il n'a jamais demandé de documentation et n'est jamais venu à La Léchère.

**Envoyez votre bulletin de réservation dûment complété :**

par la poste : Thermes de La Léchère-les-Bains - Service réservation - 309 chemin des Marronniers - 73260 La Léchère

ou par mail : [thermes@lalecherelesbains.com](mailto:thermes@lalecherelesbains.com)

# BULLETIN DE RÉSERVATION

## Hébergement

N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE ÉGALEMENT VOTRE BULLETIN  
DE RÉSERVATION POUR LES SOINS

M.  Mme  Mlle

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Téléphone (portable de préférence) .....

E-mail .....

Personne accompagnante :

Est-elle curiste ?  oui  non

Nom ..... Prénom .....

**Votre date d'arrivée** .....

**Votre date de départ** .....

### OFFRE SPÉCIALE HÉBERGEMENT<sup>1</sup>

Réservez votre hébergement avant le 31 janvier 2026 et économisez jusqu'à 400 € sur votre location !<sup>1</sup> Bénéficiez d'un séjour dans une de nos résidences\*\*\* Radiana ou Rive droite au tarif exceptionnel de 800 €.

(1) Offre valable pour un séjour en cure thermale, entre le 21 mars et le 13 juillet 2026. Réservée aux cures conventionnées de 18 jours, pour un studio 2 personnes.

### HÉBERGEMENT

Faites votre demande de séjour (soumise à disponibilité)

#### RÉSIDENCE RADIANA\*\*\*

##### Rez-de-jardin

Jusqu'à 3 pers.  Jusqu'à 4 pers.

##### Étage

Jusqu'à 3 pers.  Jusqu'à 4 pers.



Pour les résidences, remise des clés à partir de 17 h, à rendre avant 10 h le jour du départ. Tout départ après 10 h sera facturé 35 €.

#### RÉSIDENCE RIVE DROITE\*\*\*

Studio 1 ou 2 pers.

#### HÔTEL RADIANA\*\*\*

Pour toute demande de réservation à l'hôtel Radiana, nous contacter au 04 79 22 61 61.



À compléter aussi au dos >

## ARRHES

300 € d'arrhes sont demandés à la réservation de votre hébergement en résidence.

**Le paiement du solde de votre séjour s'effectue 30 jours avant votre arrivée.**

**Je paie par chèque**

Je joins à mon bulletin de réservation un chèque libellé à l'ordre de la Société des Eaux thermales de La Léchère du montant coché ci-dessus.

Pour régler par CB, faites votre réservation sur notre site internet : [www.lalecherelesbains.com](http://www.lalecherelesbains.com)

Je déclare avoir pris connaissance des CGV disponibles sur notre site internet et des conditions de l'assurance annulation.

Fait le ..... à .....

Signature

**Attention !** Tout séjour annulé ou interrompu ne peut donner lieu à aucun remboursement. La Société des Eaux thermales de La Léchère vous recommande de souscrire **une assurance annulation hébergement Thermassur**.

Pour toute question : [contact@thermassur.com](mailto:contact@thermassur.com)  
Ou par téléphone : **05 58 58 50 60**

## COMMISSION NATIONALE DE L'INFORMATIQUE ET DES LIBERTÉS

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à gérer la relation avec la clientèle actuelle et future de la Société des Eaux Thermale de La Léchère-les-Bains. Les destinations des données sont les services commerciaux et les services de soins de la Société des Eaux Thermale de La Léchère-les-Bains.

Conformément à la loi « Informatique et Liberté » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de communication et de rectification des informations qui vous concernent. Pour exercer ce droit, merci de contacter le service réservation de la Société des Eaux Thermale de La Léchère-les-Bains (Tél. 04 79 22 60 30 ou e-mail [thermes@lalecherelesbains.com](mailto:thermes@lalecherelesbains.com)). Vous pouvez, pour des raisons légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Vous êtes informé(e) qu'en cas de refus ou d'information manquante, le traitement de votre dossier pourra être restreint.

Veuillez nous informer si vous ne souhaitez pas que la Société des Eaux Thermale de La Léchère-les-Bains utilise ces données à des fins commerciales, notamment par envoi de courriers, SMS ou e-mails.

