



Roquebillière  
Thermal  
pure montagne  
CÔTE D'AZUR

Vésubie-Valdeblore

Contactez  
le Centre Thermal  
au 04 93 03 47 00  
du Lundi au Samedi  
DE 9H À 12H30

# Fiche de réservation Cure Thermale 2025 Berthemont-Les-Bains

## CURES CONVENTIONNÉES 18 JOURS

### Quelle est votre orientation thérapeutique ?

Jusqu'à 2 orientations possibles en fonction  
de votre prescription médicale.

### Quelle plage horaire de début de cure vous conviendrait ?

(selon les disponibilités)

#### 1<sup>ÈRE</sup> ORIENTATION

- Rhumatologie  
 Voies respiratoires

#### 2<sup>ÈME</sup> ORIENTATION

- Rhumatologie  
 Voies respiratoires

- 7h  
 8H  
 9H

- 10h  
 11H

### À quelles dates souhaitez-vous effectuer votre cure ? (début des cures le lundi ou le mardi uniquement)

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

2<sup>ème</sup> choix: du ...../...../...../ au ...../...../...../

ORIENTATIONS BERTHEMONT- LES-BAINS	FORFAIT THERMAL selon prescriptions médicales	PRIX PLF <sup>(1)</sup>	TFR <sup>(2)</sup>	COMPLÉMENT TARIFAIRE <sup>(3)</sup>
 <b>RHUMATOLOGIE</b>	Forfait 1 : 72 soins d'hydrothérapie (RH1)	678.02€	574.51€	103.51€
	Forfait 3 : 63 soins d'hydrothérapie (RH3) + 9 séances de kinésithérapie individuelle	773.14€	655.11€	118.03€
 <b>VOIES RESPIRATOIRES</b>	Forfait 1 : 108 soins d'hydrothérapie (VR1)	597.59€	506.36€	91.23€

Dans le cadre d'une double orientation, le tarif sera le montant pour l'orientation principale + la moitié du forfait 1 de la seconde orientation prescrite.

(1) Prix Limite de Facturation: prix maximum fixé annuellement par l'Assurance Maladie en fonction de l'évolution des coûts d'exploitation supportés par tes établissements thermaux.

(2) Tarif Forfaitaire de Responsabilité.

(3) Complément tarifaire: différence entre le PLF et le TFR. susceptible d'être pris en charge par votre Complémentaire Santé. Les bénéficiaires de la CSS (ex CMU CACS) en sont exonérés.

Conditions générales de vente: cures conventionnées disponibles à l'accueil du centre thermal.

Renseignez-vous auprès de votre médecin traitant.

Les tarifs indiqués dans ce tableau sont les tarifs 2024, susceptibles d'être modifiés à compter du 1<sup>er</sup> juin 2025.

## MINI CURES

### À quelles dates souhaitez-vous effectuer votre mini-cure ? (soins thermaux le matin)

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

2<sup>ème</sup> choix: du ...../...../...../ au ...../...../...../

- Bien-être 3 jours : 170€  
 Découverte 6 jours  
 Rhumatologie : 299€  
 Voie respiratoires : 295€

- Double orientation  
 RH+VR  VR+RH : 448€

**-50%**  
pour la 2<sup>ème</sup>  
Orientation

Le dos de la fiche est à remplir également.



Roquebillière  
Thermal  
pure montagne  
CÔTE D'AZUR

Vésubie-Valdeblore

## INFORMATIONS NÉCESSAIRES À LA RÉSERVATION DE VOTRE CURE

### Est-ce votre première cure à Berthemont-les-Bains ?

Oui  Non

### Votre identité :

Mm  M.  Mineur

Nom\* : .....

Nom de jeune fille\* : .....

Prénom\* : .....

Date de naissance\* : .....

Adresse\* : .....

Code postal\* : .....

Ville\* : .....

Téléphone\* : .....

E-mail\* : .....

Nom et prénom de l'assuré(e) (si différent)\* : .....

.....

Organisme de prise en charge\* : .....

N° d'immatriculation\* : .....

\*Champs obligatoires pour la prise en compte de votre réservation.

### Le médecin qui a prescrit votre cure :

Nom et prénom : .....

Spécialité : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Le médecin thermal :

Nom et prénom : .....

### Où êtes-vous hébergé(e) pendant votre cure ?

Nom de l'hébergement : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

### VOUS N'AVEZ PAS ENCORE D'HÉBERGEMENT ?

Une liste d'hébergeurs est disponible via l'office de tourisme ou par mail : [cure@roquebillierethermal.fr](mailto:cure@roquebillierethermal.fr)

J'accepte de recevoir par email les informations de Roquebillière Thermal.

J'accepte de recevoir par SMS les informations de Roquebillière Thermal.

J'accepte que mes données personnelles soient collectées et traitées par Roquebillière Thermal à des fins d'envoi d'offres commerciales. Je suis informé(e) que mes données pourront être transmises aux sociétés de Roquebillière Thermal et à leurs sous-traitants.

### FICHE DE RÉSERVATION À RETOURNER À :

Thermes de Berthemont-les-Bains - 06450 Roquebillière - 04 93 03 47 00 - [cure@roquebillierethermal.fr](mailto:cure@roquebillierethermal.fr)

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

- pour les cures conventionnées : 85 €\*
- pour les mini cures : le montant total de la mini cure

• sauf pour les assurés CSS à 100 % sur justificatif: 0€. Et les assurés régime Alsace-Moselle : 50€.  
Pour tout paiement des arrhes par chèque, merci de préciser l'ordre à l'attention de : Trésor Public

### Extrait des conditions générales de vente

En cas d'annulation de la réservation jusqu'à 31 jours avant le début de la cure, les arrhes sont restituées après déduction de frais de dédit de 50€ par cure réservée et annulée. En cas d'annulation de la réservation moins de 30 jours inclus avant le début de la cure, aucun remboursement partiel ou intégral des arrhes n'est exigible. Les arrhes sont restituées intégralement dans les cas suivants:

- Cure annulée pour cause de décès du curiste, du conjoint, d'un parent au premier degré avec communication d'un certificat de décès.
- Cure annulée en raison du refus de prise en charge par l'organisme de sécurité sociale, après présentation d'un justificatif faisant état de ce refus.
- Cure annulée en raison d'un cas de force majeure. (Avec un justificatif: décès, maladie,...)
- Cure annulée en raison d'un motif médical empêchant l'accomplissement de la cure dûment justifié par un certificat médical explicite et daté de moins de 15 jours avant la date officielle d'annulation.

### Protection des données personnelles

Conformément à la réglementation sur la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification, de limitation, d'effacement et de portabilité des données vous concernant.

Ces droits peuvent être exercés par courrier à l'adresse : Thermes de Berthemont-les-Bains - 06450 Roquebillière. Vous êtes en droit d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle. SMVVV Centre Thermal - Numéro SIRET : 200 029 833 000 72