

Cadre réservé à l'identification du C.E.

Relais Thalasso GROUPE PHELIPPEAU Ile de Ré

CONSEILS ET INFOS POUR BIEN PRÉPARER VOTRE SÉJOUR

Tél. 05 46 30 22 44

Fax 05 46 30 13 49

DEMANDE DE RÉSERVATION

1^{er} PERSONNE

Nom - prénom :
 Adresse :
 Code Postal : Ville :
 E-mail :
 Tél./Port : Date de Naissance :

2^{ème} PERSONNE

Nom - prénom :
 Adresse :
 Code Postal : Ville :
 E-mail :
 Tél./Port : Date de Naissance :

THALASSOTHÉRAPIE

Soin : *individuel - **collectif

PROGRAMME du au

	1 ^{er} pers.	2 ^e pers.	Cures spécifiques 6 jours	1 ^{er} pers.	2 ^e pers.
Énergie Vitale - Mini pack			Évasion Océane VIP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 jours (20*+4**)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sensation SPA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 jours (14*+2**)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cap Minceur LABIOMER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 jours (8*)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maman Épanouie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 jour (4*)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Harmonie du Dos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baptême Thalasso			Jambes Légères	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 jours (15*+5**)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PASS		
Escapade 2 jours (6*)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PASS FORM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rendez-vous Médical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PASS RELAX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

HÔTEL ATALANTE

SÉJOUR du au

Type de Chambre : Individuelle Double à 1 lit Double à 2 lits Rdc 1er étage

STANDING

- VIGNES
 MER

PRESTIGE

- VIGNES
 MER
 SUITE

RESTAURATION

- PENSION COMPLÈTE
 DEMI-PENSION
 CAP MINCEUR

OBSERVATIONS

Total Thalasso : Total hébergement : Forfait Héberg. + Thalasso : Total :

Acompte (30% du Total) :

Garantie annulation : 1^{er} personne : 2^{ème} personne : Total versé :

A le Signature

Je déclare avoir pris connaissance des conditions de ventes

Envoyez cette demande à l'adresse suivante (conserver le double)

Relais Thalasso Île de Ré - Rue Port-Notre-Dame • 17740 Sainte-Marie-de-Ré
 Tél. 05 46 30 22 44 • Fax 05 46 30 13 49 • iledere@relaisthalasso.com • www.relaisthalasso.com

Atalante. S.A. au capital de 64 000 € - RCS La Rochelle B. 306 844 127 • Neptune. S.A. au capital de 40 128 € - RCS La Rochelle B. 304 785 033

Relais Thalasso Groupe Phélippeau, le savoir-faire de la Thalasso



191, avenue Aristide Briand
 94237 CACHAN Cedex
 "RE/THAL"

RÉSERVATION

- La réservation ne devient définitive qu'à la date du versement de l'acompte correspondant au moins à 30% du montant du séjour y compris les hébergements partenaires.
- Toute réservation par internet ou téléphone, de même que tout paiement effectué par carte bancaire vaudra acceptation des présentes conditions générales de vente.

TARIFS

- Tous les tarifs s'entendent TTC, sauf taxe de séjour. Pour les séjours Thalasso, les consultations médicales sont en sus du prix de la cure.
- En dehors des offres promotionnelles ponctuelles, les tarifs applicables sont ceux figurant dans la brochure tarifaire en vigueur. Ils sont susceptibles d'être modifiés sans préavis de notre part.
- Si vous bénéficiez d'une réduction, prière de vous munir d'un justificatif.
- **Les prestations de thalasso et/ou hôtel y compris les consultations médicales ne peuvent donner lieu à aucun remboursement, même partiel.**

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

- Les soins sont répartis par demi-journée en alternance le matin et l'après midi. Le peignoir et les serviettes sont fournis et changés tous les jours. Le bonnet de bain est obligatoire pour accéder aux bassins (à apporter ou acheter sur place), les sandales sont vivement conseillées. Deux maillots de bains et une tenue de gymnastique vous permettront de profiter confortablement des installations.
- Les contre-indications à la thalasso sont : affections cardio-vasculaires, maladie infectieuses, allergies à l'iode, certaines maladies dermatologiques, affection cancéreuse non stabilisées, déficiences immunologiques générales et troubles psychiatriques.

RÈGLEMENT DES PRESTATIONS

- Les factures Thalasso et hôtels peuvent faire l'objet de deux règlements séparés. Le solde du règlement s'effectue au comptant, à la fin du séjour.
- Toute dépense ne faisant pas partie du descriptif des forfaits est en supplément. Les prestations non consommées faisant l'objet d'un forfait ne donnent pas lieu à une déduction.

GARANTIE ANNULATION

- Il vous est proposé, moyennant une somme forfaitaire, la possibilité d'annuler votre séjour dans les conditions ci-dessous définies. Le cout de cette garantie facultative s'établit à :
 - Cure sans hébergement : 15 € par personne
 - Cure avec hébergement : 20 € par personne
 - Hébergement seul : 10 € par personne

Ces sommes s'entendent par personne et resteront, en tout état de cause définitivement acquises au prestataire.

ANNULATION

- Vous souhaitez annuler votre séjour, dans tous les cas vous devez nous informer par écrit :

1/ Vous avez souscrit à notre garantie annulation,

- Votre décision nous est notifiée plus de 10 jours avant la date de votre séjour et/ou du début de vos premiers soins. Dans ce cas nous vous remboursons la totalité de votre acompte sans que vous ayez à nous fournir un quelconque justificatif.
- Votre décision nous est notifiée moins de 10 jours avant la date de votre séjour et/ou de vos premiers soins. Dans ce cas nous vous remboursons la totalité de votre acompte dès lors que votre décision est motivée par un événement grave sur le plan professionnel (licenciement), sur le plan personnel (maladie grave, blessure grave ou décès du résevataire, son conjoint, concubin, ses ascendants ou descendants, gendres et brus, frères ou sœurs) ou sur le plan domestique (événements graves concernant le domicile du réservataire nécessitant la présence de ce dernier sur les lieux du sinistre). En l'absence de raison valable, l'acompte est conservé par le centre.
- Dans le cadre d'une contre-indication médicale lors de la visite d'entrée, les acomptes seront remboursés intégralement

2/ Vous n'avez pas souscrit à notre garantie annulation,

- Votre décision nous est notifiée plus de 30 jours avant la date de votre séjour et/ou le début de vos premiers soins. Dans ce cas, nous vous remboursons la totalité de votre acompte déduction faite des frais de dossiers forfaitairement fixés à 30€.
- Votre décision nous est notifiée entre 30 et 10 jours précédant la date de votre séjour et/ou la date de vos premiers soins. Dans ce cas, nous conservons l'intégralité de l'acompte versé et ce, quelque soit le motif de votre annulation.
- Votre décision nous est notifiée entre 10 et 5 jours avant la date de votre séjour et/ou de vos premiers soins. Dans ce cas, 60% du montant des prestations réservées nous est dû.
- Votre décision nous est notifiée moins de 5 jours avant la date de votre séjour et/ou de vos premiers soins. Dans ce cas, 90% du montant des prestations réservées nous est dû.
- Dans le cadre d'une contre-indication médicale lors de la visite d'entrée, les acomptes seront remboursés intégralement.
- Dans tous les cas, que vous ayez souscrits ou non à notre garantie annulation, pour être prise en compte, votre décision d'annulation devra nous parvenir, par lettre RAR, dans les délais ci-dessus prévus.

LITIGE

- En cas de réclamation, il est conseillé de rechercher un règlement amiable auprès de la direction du centre. (direction-iledere@relaisthalasso.com)

Relais Thalasso
GRUPE PHÉLIPPEAU
Ile de Ré

Tél. 05 46 30 22 44 • Fax 05 46 30 13 49
 Rue Port-Notre-Dame • 17740 Sainte-Marie-de-Ré • iledere@relaisthalasso.com
 Atalante. S.A. au capital de 64 000 € - RCS La Rochelle B. 306 844 127
 Neptune. S.A. au capital de 40 128 € - RCS La Rochelle B. 304 785 033

Relais Thalasso Groupe Phélippeau, le savoir-faire de la Thalasso