

Enfant (-15 ans) Femme HommeJ'ai déjà effectué une cure à Saint-Gervais 

## NOUS RESPECTONS VOTRE ACCORD POUR MIEUX COMMUNIQUER AVEC VOUS

Vous acceptez d'être contacté par

Courrier

Téléphone

E-mail

SMS

 J'accepte que mes données de santé ci-dessous soient traitées par les Thermes de Saint-Gervais à des fins d'organisation, de dispense et d'administration des soins.

## ■ Coordonnées

Prénom & Nom : Date de naissance :          
J J M M A A A AAdresse : Email :  Code postal : Téléphone :  Ville : 

## ■ Date de la cure

1er jour de soins souhaité          
J J M M A A A A

Vous pouvez commencer votre cure n'importe quel jour de la semaine. Attention pour la prise en charge par les caisses d'assurance maladie, la cure thermique doit être de 18 jours consécutifs (jours fériés inclus - hors dimanche).

## PRISE EN CHARGE PAR LES CAISSES D'ASSURANCE MALADIE (18 jours)

DERMATOLOGIE   
VOIES RESPIRATOIRES   
AMB 

## CURE LIBRE NON PRISE EN CHARGE

	6 jours	12 jours	18 jours
DERMATOLOGIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VOIES RESPIRATOIRES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AMB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COVID LONG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ACOUPHENES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VIVA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Veuillez indiquer dans la case correspondante 1 pour la cure principale et 2 pour le traitement annexe si besoin

Les informations recueillies sur ce formulaire revêtent un caractère obligatoire et sont enregistrées dans un fichier informatisé par les Thermes de Saint-Gervais à des fins d'organisation, de dispense et d'administration des soins, de transmission aux organismes d'assurance maladie obligatoire et complémentaire. Elles sont destinées aux services administratifs et médicaux des Thermes de Saint Gervais ainsi qu'aux organismes d'assurance maladie obligatoire et complémentaire. Vos données sont conservées pendant toute la durée de la cure puis archivées pendant 10 ans. Avec votre accord préalable suivant le type de canal de communication (e-mail, formulaire, téléphone et SMS), vous pourrez recevoir des informations de nature commerciale de notre part et de nos partenaires habilités. Dans ce cas, vos données sont conservées 3 ans à compter de la fin de la cure et le cas échéant à compter du dernier contact de votre part. Vous disposez, à tout moment, d'un droit d'accès, de rectification, de limitation, d'effacement et de portabilité des données personnelles vous concernant. Vous disposez également d'un droit d'opposition, pour des raisons tenant à votre situation particulière, à ce que vos données personnelles fassent l'objet d'un traitement et du droit de retirer votre consentement à tout moment. Vous pouvez exercer vos droits auprès du délégué à la protection des données des THERMES DE SAINT GERVAIS par voie postale à l'adresse suivante : 355, allée du docteur Lépinay 74170 Le Fayet Ou par email à l'adresse suivante : dpo.tsgmb@loreal.com Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL).