

Nom du voyage choisi : Référence :

Date de départ : Date de retour :

	Premier Participant	Deuxième Participant
Nom (idem passeport)	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme
Nom de jeune fille (idem passeport)
Prénom (idem passeport)
Adresse
Code Postal et Ville
Pays
Date et lieu de naissance
Nationalité
N° tél. personnel
N° tél. portable
Adresse e-mail
N° passeport
Date et Lieu émission passeport
Valable jusqu'au
Profession

- Nom, adresse et téléphone de la **personne à contacter en cas d'urgence** durant votre voyage :
.....
- Votre adresse et N° de tél. (si différents de ceux indiqués ci-dessus) dans les 15 jours avant le départ du voyage :
.....

Assurance - L'assurance doit être souscrite au moment de l'inscription.

Pour des participants inscrits sur un même bulletin d'inscription et ayant demandé une facture commune, en cas d'annulation de l'un d'entre eux (pour motif remboursable par l'assurance, et dans la mesure où l'ensemble des participants de cette facture commune ont souscrit à l'assurance), les autres participants peuvent aussi bénéficier des mêmes conditions d'annulation.

- Je souscris à :
- l'assurance multirisque (coût 4% du prix du voyage) oui non
 - l'assurance complémentaire CB haut de gamme* (coût 2,8% du prix du voyage) oui non

*La souscription n'est possible qu'en cas de règlement intégral (acompte + solde) avec une carte bancaire multiservices proposant les garanties Annulation & Assistance Rapatriement type Mastercard Gold ou Platinum, Visa Premier Platinum ou Infinite émises par une banque française, belge, luxembourgeoise ou suisse pour un porteur résident en Europe.

Conditions d'assurance Tirawa Suisse : nous contacter

Merci de compléter obligatoirement cette rubrique si vous n'avez pas souscrit à l'assurance multirisque 4%

Premier participant :

Je soussigné(e).....

Reconnais avoir eu la possibilité de souscrire le contrat d'assurance multirisque proposée par Tirawa.

Je refuse d'y adhérer étant assuré par **(RUBRIQUE A REMPLIR OBLIGATOIREMENT)** :

Compagnie d'assurance : Téléphone :

N° de contrat : Date de validité :

Deuxième participant :

Je soussigné(e).....

Reconnais avoir eu la possibilité de souscrire le contrat d'assurance multirisque proposée par Tirawa.

Je refuse d'y adhérer étant assuré par **(RUBRIQUE A REMPLIR OBLIGATOIREMENT)** :

Compagnie d'assurance : Téléphone :

N° de contrat : Date de validité :

Pendant le voyage, vous munir obligatoirement de votre contrat d'assurance (n° de contrat et n° de téléphone)

Je suis informé des conditions d'éloignement des centres de secours dans lesquelles se déroulera mon voyage et décharge l'agence TIRAWA de toute responsabilité en cas d'assistance médicale ou de rapatriement.

Le premier participant Signature : **Le deuxième participant** Signature :

Type de chambre pour les participants voyageant...

- **seuls :** individuelle* à partager (2 lits simples)
- **en couple :** double (1 grand lit) twin (2 lits simples)

*soumise à disponibilité et tarification en sus

Prestations complémentaires demandées : Pré-acheminements, aérien décalé...

Prix à verser à l'inscription	Prix TTC	Participants	Total
a - Voyage réservé		x	=
b - Prestations complémentaires demandées		x	=
c - Acompte 30 % (du prix total a + b)		x	=
d - Assurance 4 % (du prix total a + b).....		x	=
Assurance 2,8 % (du prix total a + b)		x	=
Total à verser à l'inscription (c + d).....		x	=

- En cas d'inscription à moins de 1 mois du départ, la totalité du prix du voyage est à régler à l'inscription.
- En cas d'inscription à plusieurs sur le même bulletin : Facture commune Factures séparées

Mode de règlement (nous consulter pour tout autre type de règlement)

- Chèque CB (Visa/Mastercard) Virement bancaire

Nom du titulaire de la carte Prénom

N° de la carte

Expire Fin N° de contrôle (3 derniers chiffres figurant au dos de votre carte)

J'autorise le prélèvement du solde à 30 jours du départ sur la même carte : **oui** **non**

Prise en charge : je soussigné (nom et prénom) agissant tant pour moi même que pour le compte des autres personnes inscrites, certifie avoir pris connaissance des conditions générales et particulières de vente Tirawa et les accepte toutes sans réserve. Ceci tient lieu de décharge, valable également pour mes ayants droits et membres de ma famille.
Par ailleurs, j'ai pris connaissance des informations et des formalités concernant le pays choisi sur le site Internet du Ministère des Affaires Etrangères (www.diplomatie.gouv.fr) dans la rubrique "Conseils aux voyageurs".
Je certifie avoir le niveau correspondant à mon voyage.

Date : **Signature :**

Santé

Visite médicale : pour les trekkings en haute altitude, il est souhaitable d'effectuer une visite de contrôle auprès de votre médecin qui vérifiera que votre état de santé ne présente pas de contre-indications au voyage envisagé.
Pour nos circuits de niveau "très soutenu" et "extrêmement difficile" (15/20 à 19/20), merci de nous adresser soit une liste des principaux trekkings déjà réalisés soit un certificat médical précisant votre aptitude à un effort long et soutenu.

Personnes de plus de 65 ans : Pour les voyages dont l'altitude est supérieure à 3500 m ou pour tous voyages dont la cotation est supérieure ou égale à 15/20, un certificat médical d'aptitude doit nous être adressé.

Sécurité

Pour toute information concernant l'évolution de la situation politique à travers le monde, n'hésitez pas à consulter :

- **en France :** le site du Ministère des Affaires Etrangères : www.diplomatie.gouv.fr à la rubrique "Conseils aux voyageurs"
- **en Suisse :** le Département Fédéral des Affaires Etrangères : www.eda.admin.ch à la rubrique "Conseils sécurité par pays"

A RENVoyer

Tirawa France
170, voie Albert Einstein
Parc d'Activités Alpespace
73801 Montmélian Cedex

Tirawa Suisse
Rue du Petit-Chêne 28,
1003 Lausanne