Bulletin d'inscription *1/3*

Nom du voyage : Réf. voyage :
Date de départ : Date de retour :

Participant 1

Civilité ◉ Mr ○ Mme Nom Nom de jeune fille (identique au passeport)
Prénom(identique au passeport) Adresse
Code postal Ville Pays
Date de naissance Lieu de naissance Nationalité
N° de tél. fixe N° de portable Mail
N° de passeport Date d'émission du passeport
Lieu d'émission du passeport Valable jusqu'au
Régime alimentaire particulier *(uniquement pour des raisons allergiques et de santé)* ? ◉ Non ○ Oui, préciser :

Participant 2

Civilité ○ Mr ○ Mme Nom Nom de jeune fille (identique au passeport)
Prénom (identique au passeport) Adresse
Code postal Ville Pays
Date de naissance Lieu de naissance Nationalité
N° de tél. fixe N° de portable Mail
N° de passeport Date d'émission du passeport
Lieu d'émission du passeport Valable jusqu'au
Régime alimentaire particulier *(uniquement pour des raisons allergiques et de santé)* ? ○ Non ○ Oui, préciser :

Nom, adresse et téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence durant votre voyage :

Votre adresse et numéro de téléphone dans les 15 jours précédant le départ (si différents de ceux indiqués ci-dessus) :

Assurance

Pour un voyage encore plus serein, nous vous conseillons vivement de souscrire à une assurance voyage qui est parfois obligatoire pour certaines destinations. Vous pouvez ici accéder à nos conditions d'assurance.

Je souscris : ○ L'assurance multirisque(4,5% du prix du voyage) ○ L'assurance complémentaire CB haut de gamme (3,1% du prix du voyage)
○ Aucune assurance (j'ai ma propre assurance)

☐ Les caractéristiques essentielles du contrat d'assurance sont décrites dans le Document d'Information Produit et les Conditions Générales d'Assurance dont vous avez pris connaissance avec vos documents de voyage. En cochant cette case, vous les acceptez sans réserve.

Merci de compléter obligatoirement cette rubrique si vous n'avez pas souscrit à l'assurance multirisque 4,5 %

Premier participant:

Je soussigné(e) reconnais avoir eu la possibilité de souscrire au contrat d'assurance multirisque proposée par Tirawa. Je refuse d'y adhérer étant assuré par (RUBRIQUE A REMPLIR OBLIGATOIREMENT) :
Téléphone de l'assurance: 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) :
Téléphone de l'assurance : N° de contrat : Date de validité :

Pendant le voyage, vous munir obligatoirement de votre contrat d'assurance (n° decontrat 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.

Signature du participant 1 Signature du participant 2

Dernière mise à jour : 17.04.2026

Bulletin d'inscription *2/3*

Hébergement – Type de chambre pour les participants voyageant...

Je voyage seul(e) : ○ A partager (2 lits simples)
○ Individuelle (selon disponibilité et tarification en sus)

Je voyage à deux : ○ Double (1 grand lit)
○ Twin (2 lits simples)

Prestations complémentaires :

- Départs de province, aérien décalé… :
- Extension souhaitée :
- Votre destination requiert un visa, l'organisme RAPIDE VISA peut s'occuper de l'obtention de votre visa. Le prix de ce service varie selon le pays et la durée du voyage. Souhaitez-vous prendre cette prestation ? ○ Oui ○ Non

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 les personnes de plus de 65 ans, n'ayant pas d'expérience avec l'altitude, un certificat médical est fortement conseillé principalement pour tous les voyages dont l'altitude est supérieure à 3500m ou pour tous voyages dont la cotation est de "4 ou 5 marcheurs".

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 : http://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"

Paiement - *Versement d'un acompte à l'inscription*

	Prix TTC		Nombre de participants		Total
Voyage réservé		x		=	
Assurance 4,5% ou 3,1% sur le prix total du voyage		x		=	
				Total =	
				Acompte 30% du total =	

- En cas d'inscription à moins d'un 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 (à l'ordre de TIRAWA) ○ CB Visa ou Mastercard (nous contacter) ○ Virement bancaire

Pris en charge : je soussigné(e) agissant tant que pour moi que pour le compte des autres personnes inscrites, certifie avoir pris connaissance des conditions générales 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 :

Bulletin d'inscription à remplir, signer et nous le renvoyer à infos@tirawa.com ou par voie postale accompagné d'une copie des passeports des participants.

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

Dernière mise à jour : 13.04.2026

Bulletin d'inscription *3/3*

Autres voyageurs

Participant 3

Civilité ◯ Mr ◯ Mme Nom Nom de jeune fille (identique au passeport)

Prénom(identique au passeport) Adresse

Code postal Ville Pays

Date de naissance Lieu de naissance Nationalité

N° de tél. fixe N° de portable Mail

N° de passeport Date d'émission du passeport

Lieu d'émission du passeport Valable jusqu'au

Régime alimentaire particulier *(uniquement pour des raisons allergiques et de santé)* ? ◯ Non ◯ Oui, préciser :

Participant 4

Civilité ◯ Mr ◯ Mme Nom Nom de jeune fille (identique au passeport)

Prénom (identique au passeport) Adresse

Code postal Ville Pays

Date de naissance Lieu de naissance Nationalité

N° de tél. fixe N° de portable Mail

N° de passeport Date d'émission du passeport

Lieu d'émission du passeport Valable jusqu'au

Régime alimentaire particulier *(uniquement pour des raisons allergiques et de santé)* ? ◯ Non ◯ Oui, préciser :

Participant 5

Civilité ◯ Mr ◯ Mme Nom Nom de jeune fille (identique au passeport)

Prénom (identique au passeport) Adresse

Code postal Ville Pays

Date de naissance Lieu de naissance Nationalité

N° de tél. fixe N° de portable Mail

N° de passeport Date d'émission du passeport

Lieu d'émission du passeport Valable jusqu'au

Régime alimentaire particulier *(uniquement pour des raisons allergiques et de santé)* ? ◯ Non ◯ Oui, préciser :

Participant 6

Civilité ◯ Mr ◯ Mme Nom Nom de jeune fille (identique au passeport)

Prénom (identique au passeport) Adresse

Code postal Ville Pays

Date de naissance Lieu de naissance Nationalité

N° de tél. fixe N° de portable Mail

N° de passeport Date d'émission du passeport

Lieu d'émission du passeport Valable jusqu'au

Régime alimentaire particulier *(uniquement pour des raisons allergiques et de santé)* ? ◯ Non ◯ Oui, préciser :