



# Salinas Farm

## **BULLETIN D'INSCRIPTION STAGE INITIATION LASSO**

Date : **21 avril 2024 de 9h30-12h / 13h30h-17h**

Lieu : **Salinas Farm, 1735 route du Thouvet 74160 Présilly.**

Tarif : **170€ /journée (repas non compris)**

**Restauration disponible à midi, détails et tarifs suite à l'inscription.**

---

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. :

Email :

Nom du cheval:

**Attention!** Pour réserver votre place, **aucune inscription par SMS, Messenger, Whats'app ou autre ne sera prise en compte. Seul ce bulletin d'inscription rempli et envoyé à l'adresse suivante : [contact.salinasfarm@gmail.com](mailto:contact.salinasfarm@gmail.com) sera valable.** Après l'avoir envoyé, nous vous prions **d'attendre une confirmation de notre part** avant d'adresser le paiement. Merci de votre compréhension.

Le paiement intégral en espèces ou virement bancaire combiné à la présente fiche d'inscription font valeur de réservation définitive. **Le tout devra nous parvenir avant le 10 avril 2024.**

Si le paiement n'était pas reçu à cette date, afin de garantir la tenue du stage, l'organisateur permettra aux personnes sur liste d'attente de prendre les places restées libres.

**Coordonnées bancaires:**

**Banque:** UBS SA, Suisse

**Titulaire du compte:** Antoine Cloux

**Adresse:** 34 ch. de la Chênaie, 1293 Bellevue, Suisse

**Compte N° :** 279-d6121819.0

**IBAN :** CH2900279279D61218190 **Swift :** UBSWCHZH80A

La participation à cette manifestation est sous votre entière responsabilité. En aucun cas, les organisateurs Antoine Cloux et le propriétaire des écuries ne sauraient être tenus responsables en cas de perte, vol ou dégât relatif au matériel ou pour tout incident ou accident causé par le cheval d'un participant.

Le participant est responsable individuellement de tout préjudice et tort causé à un tiers par lui-même ou par son cheval et s'engage par sa signature à renoncer à tout recours. Le participant déclare également que son cheval est identifié, pucé, vacciné, indemne de maladie contagieuse et qu'il possède une assurance Responsabilité Civile pour lui-même et son cheval.

Le soussigné déclare en signant ce formulaire qu'il accepte ces conditions.

Date et lieu :

Signature :