Salinas Farm

Bulletin d'inscription stage

TREC/TRAIL/EQUITATION DE TRAVAIL

Date : **5 et 6 décembre 2026 de 9h-12h / 13h30h-17h**

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

Tarifs : **185€ /jour ou 360 € pour les 2 jours** (repas non compris, priorité donnée aux personnes participant les deux jours) **Auditeurs: 40 euros/jour.**

Pension : **25 € par nuit en box , 10€ la nuit en pré** (si les conditions le permettent)

(**Pensions à régler en espèces le jour du stage)**

Réservations d'un ☐ box ou d'un ☐ pré pour les nuits du : ……

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

Nom : Prénom :

Adresse complète :

Tél. : Email :

Nom du cheval:

Je souhaite m'inscrire à la newsletter:

☐ Oui ☐ Non ☐ Déjà inscrit(e)

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 sera valable.**

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 15 novembre 2026.**

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:

E.A.R.L. SALINAS FARM / Crédit agricole des Savoie

IBAN FR76 1810 6000 3496 7328 5271 615

BIC AGRIFRPP881

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 :