



Département Juridique-Courses  
Service des Licences  
Dossier suivi par Audrey Taglialatela  
Tel : 01 49 10 21 56  
Fax : 01 49 10 21 45  
E-mail : [ajoigny@france-galop.com](mailto:ajoigny@france-galop.com)

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2012, le Code des Courses au Galop prévoit l'agrément des éleveurs personnes physiques et personnes morales.

En effet, l'autorisation de percevoir les primes à l'élevage est désormais subordonnée à l'obtention d'un agrément en qualité d'éleveur-bailleur délivré par MM les Commissaires de France Galop.

Dans un souci de simplification des procédures et en cas d'agrément, vous aurez ainsi la possibilité de donner en location vos produits d'élevage en établissant des contrats de location. En effet, les nouvelles dispositions du Code des Courses au Galop prévoient qu'une personne agréée en tant qu'éleveur est automatiquement agréée en tant que bailleur.

Dans un souci de préservation de l'intégrité du monde hippique, la délivrance de l'agrément est subordonnée à des formalités administratives d'usage, notamment en ce qui concerne l'enquête de moralité prévue par les dispositions des Décrets Ministériels n°97-456 du 5 mai 1997 et n°2010-1314 du 2 novembre 2010, relatifs aux sociétés de courses de chevaux et au pari-mutuel.

Afin de nous permettre de constituer votre dossier de demande d'agrément en qualité d'éleveur-bailleur, nous vous prions de bien vouloir compléter et nous retourner les formulaires ci-joints.

En ce qui concerne les frais de dossier, vous pouvez désormais opter pour un paiement différé qui interviendra lors du versement des premières primes à l'élevage couvrant le montant applicable.

Si vous choisissez un paiement immédiat, nous vous remercions de joindre un chèque de 170,40 € libellé à l'ordre de France Galop.

Vous en remerciant par avance, nous vous prions d'agrérer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

D. Zawiejski  
Chef de Service



# FRANCE GALOP

**Société d'Encouragement pour l'Amélioration des Races  
de Chevaux de Galop en France**

Siège social: 46 Place Abel Gance - 92655 BOULOGNE CEDEX

## **SERVICE DES LICENCES**

Téléphone : 01.49.10.21.56 - Télécopieur: 01.49.10.21.45

Email : [ajoigny@france-galop.com](mailto:ajoigny@france-galop.com) – Internet : [www.france-galop.com](http://www.france-galop.com)

## **DEMANDE D'AGREMENT EN QUALITE D'ELEVEUR-BAILLEUR (PERSONNE MORALE)**

### **Documents à retourner obligatoirement :**

- Fiches de renseignements (à compléter par le gérant et les porteurs de parts)
- Déclaration
- Autorisation de prélèvement immédiat ou différé sur le compte France Galop de 170,40 € (137,40 € de frais de constitution de dossier + 33 € de cotisation sociétaire annuelle<sup>(1)</sup>)
- Demande d'ouverture de compte à France Galop.
- Attestation de T.V.A.
- Relevé d'identité bancaire ou postal (R.I.B. ou R.I.P.)
- Copie des statuts.
- Extrait Kbis du Registre du Commerce et des Sociétés.
- Copie d'une pièce d'identité du gérant.

### **Document facultatif :**

- Demande de cartes d'accès aux hippodromes

### **Document pour information :**

- Tableau récapitulatif du traitement de la T.V.A.

<sup>(1)</sup> Cette cotisation sociétaire est prélevée une fois par an. Si vous avez déjà réglé la cotisation sociétaire 2016, votre compte ne sera pas de nouveau prélevé.

## DEMANDE D'AGREMENT ELEVEUR-BAILLEUR

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SOCIETE

Service des Licences - Téléphone: 01.49.10.21.56 - Fax: 01.49.10.21.45 – Email : [ajoigny@france-galop.com](mailto:ajoigny@france-galop.com)

Dénomination de la société :

Forme juridique:

Registre du Commerce de :

Numéro d'inscription :

Nature de l'activité de l'entreprise:

#### Siège social

Adresse:

Code postal:

Ville:

Pays:

Téléphone:

Fax:

Email<sup>(1)</sup>:

#### Gérant(e) / Président(e)

Madame       Mademoiselle       Monsieur<sup>(2)</sup>

Nom:

Prénoms:

Adresse personnelle:

Code postal:

Ville:

Pays:

#### Merci de joindre:

- Copie des Statuts
- Extrait Kbis du Registre du Commerce et des Sociétés
- Copie d'une pièce d'identité du gérant

Fait à

le:

Signature:

## DEMANDE D'AGREMENT ELEVEUR-BAILLEUR

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE / LA**

**Gérant de Société de Personnes / de Capitaux**

**Porteur de parts de Société (1)**

**Service des Licences** - Téléphone: 01.49.10.21.56 - Fax : 01.49.10.21.45 – Email : [ajoigny@france-galop.com](mailto:ajoigny@france-galop.com)

**Madame**  **Mademoiselle**  **Monsieur** (1)

Nom:

Nom de jeune fille :

Prénoms:

Date de naissance:

Lieu de naissance:

Fils     Fille de (1)

et:

Prénom & nom du père

Prénom & nom de jeune fille de la mère

Adresse:

Code postal:

Ville:

Pays:

Nationalité:

Téléphone:

Portable:

Fax:

Email :

### **Situation de famille et professionnelle**

#### **Demandeur**

Célibataire

Nom :

Pacsé(e)  Marié(e) le:

Prénom :

Divorcé(e) le:

Né(e):

Veuf (ve)

A :

Nombre d'enfants :

Nationalité :

Profession :

Profession :

Nom et adresse de l'entreprise :

Nom et adresse de l'entreprise :



Nature de l'activité de l'entreprise :

Nature de l'activité de l'entreprise :



**Statut fiscal en France:**  Résident  Non-résident

Fait à

le:

Signature:

## DEMANDE D'AGREMENT ELEVEUR-BAILLEUR

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE / LA**

**Gérant de Société de Personnes / de Capitaux**

**Porteur de parts de Société (1)**

**Service des Licences** - Téléphone: 01.49.10.21.56 - Fax : 01.49.10.21.45 – Email : [ajoigny@france-galop.com](mailto:ajoigny@france-galop.com)

**Madame**  **Mademoiselle**  **Monsieur** (1)

Nom:

Nom de jeune fille :

Prénoms:

Date de naissance:

Lieu de naissance:

Fils     Fille de (1)

et:

Prénom & nom du père

Prénom & nom de jeune fille de la mère

Adresse:

Code postal:

Ville:

Pays:

Nationalité:

Téléphone:

Portable:

Fax:

Email :

### **Situation de famille et professionnelle**

#### **Demandeur**

Célibataire

Nom :

Pacsé(e)  Marié(e) le:

Prénom :

Divorcé(e) le:

Né(e):

Veuf (ve)

A :

Nombre d'enfants :

Nationalité :

Profession :

Profession :

Nom et adresse de l'entreprise :

Nom et adresse de l'entreprise :



Nature de l'activité de l'entreprise :

Nature de l'activité de l'entreprise :



**Statut fiscal en France:**  Résident  Non-résident

Fait à

le:

Signature:

## DEMANDE D'AGREMENT ELEVEUR-BAILLEUR

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE / LA**

**Gérant de Société de Personnes / de Capitaux**

**Porteur de parts de Société (1)**

**Service des Licences** - Téléphone: 01.49.10.21.56 - Fax : 01.49.10.21.45 – Email : [ajoigny@france-galop.com](mailto:ajoigny@france-galop.com)

**Madame**  **Mademoiselle**  **Monsieur** (1)

Nom:

Nom de jeune fille :

Prénoms:

Date de naissance:

Lieu de naissance:

Fils     Fille de (1)

et:

Prénom & nom du père

Prénom & nom de jeune fille de la mère

Adresse:

Code postal:

Ville:

Pays:

Nationalité:

Téléphone:

Portable:

Fax:

Email :

### **Situation de famille et professionnelle**

#### **Demandeur**

Célibataire

Nom :

Pacsé(e)  Marié(e) le:

Prénom :

Divorcé(e) le:

Né(e):

Veuf (ve)

A :

Nombre d'enfants :

Nationalité :

Profession :

Profession :

Nom et adresse de l'entreprise :

Nom et adresse de l'entreprise :



Nature de l'activité de l'entreprise :

Nature de l'activité de l'entreprise :



**Statut fiscal en France:**  Résident  Non-résident

Fait à

le:

Signature:



## DECLARATION

Je soussigné(e)

gérant de  (indiquer le nom de la société et la forme juridique)

enregistrée auprès du Registre du Commerce et des Sociétés de :

sous le numéro :

déclare que la société

qui sollicite auprès de France Galop un agrément en qualité d'**ELEVEUR-BAILLEUR PERSONNE MORALE** sera aussi régie par les dispositions du Code des Courses au Galop.

Je m'engage à signaler sans délai toute modification dans la gérance ou dans la composition des porteurs de parts.

Je reconnaiss qu'une omission ou un refus de signaler une modification de gérant ou de porteur de parts est susceptible d'entraîner la suspension ou le retrait de l'agrément accordé par MM. les Commissaires de France Galop à la société.

Enfin, je m'engage à informer MM. les Commissaires de France Galop au cas où l'activité de la société cesserait, que ce soit dans le cadre d'une dissolution ou dans le cadre d'une liquidation.

Fait à  le

Signature

## AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Service des Licences - Téléphone: 01.49.10.21.56 - Fax : 01.49.10.21.45 – Email : [ajoigny@france-galop.com](mailto:ajoigny@france-galop.com)

Je soussigné(e), ,

gérant de la société ,

autorise :

le débit immédiat du compte France Galop n°  du montant des frais de constitution de dossier et de cotisation sociétaire annuelle <sup>(1)</sup>, soit 170,40 €.

*(si votre compte n'est pas suffisamment approvisionné, merci de joindre un chèque libellé à l'ordre de France Galop d'un montant de 170,40 €)*

OU

le débit différé du compte France Galop n°  du montant des frais de constitution de dossier et de cotisation sociétaire annuelle, applicables lors du versement des 1<sup>ères</sup> primes à l'éleveur.

Date :

Signature :

Merci de joindre un relevé d'identité bancaire ou postal.

(1) Si vous avez déjà réglé la cotisation sociétaire 2016, votre compte ne sera pas de nouveau prélevé.

# DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

## Personne morale

Service des Comptes Professionnels

Tel : 01 49 10 20 80

Fax : 01 49 10 22 79

e-mail : [comptes.pro@france-galop.com](mailto:comptes.pro@france-galop.com)

**SOCIETE:**

**Forme juridique:**

**Immatriculée au Greffe de:**

**Numéro RCS:**

**Code APE-NAF:**

**Siège social:**

**Code postal:**

**Ville:**

**Pays:**

**Statut fiscal en France** <sup>(1)</sup> :

**T.V.A.** <sup>(1)</sup> :

**Résident**

**Non résident**

**Assujetti (3)**

**Non assujetti**

**UE**     **Hors UE**

**Gérant(e) / Président(e):**

**Madame**

**Mademoiselle**

**Monsieur**

**(1)**

**Nom :**

**Prénoms :**

**Né(e) le :**

**A :**

**Nom de jeune fille** <sup>(2)</sup> :

**Nationalité :**

**Adresse :**

**Code postal :**

**Ville :**

**Pays :**

**Email :**

**Téléphone :**

**Fax :**

**Nom du conjoint :**

**Prénom du conjoint :**

*Pour les administrateurs de nationalité étrangère résidant en France, joindre une copie de la carte de résident.*

Fait à :  Le :

Signature :

**A compléter si la société a déjà un numéro de compte à France Galop. Compte N°:**

## Tableau récapitulatif du traitement de la Taxe sur la Valeur Ajoutée :

	Membre Français ou étranger ayant un établissement stable (TVA)		Membre établi dans l'UE (consommation du service dans cet autre E Membre)		Membre Hors UE	
	Assujetti à la TVA <sup>(b)</sup> Professionnel	Non assujetti TVA <sup>(c)</sup> Particulier/Professionnel <sup>(a)</sup>	Assujetti à la TVA <sup>(b)</sup> Professionnel	Non assujetti TVA <sup>(c)</sup> Particulier/Professionnel	Assujetti à la TVA <sup>(b)</sup> Professionnel	Non assujetti TVA <sup>(c)</sup> Particulier/Professionnel
Prestations de Services rendues par FG et facturées aux membres	<b>TTC</b>  TVA facturée par FG et déclarée sur la CA3 en TVA collectée par FG	<b>TTC</b>  TVA facturée par FG et déclarée sur la CA3 en TVA collectée par FG	<b>HT</b>  Facture HT avec mentions (n°TVA du preneur "TVA due par le preneur - article 196 de la directive 2006/112/CE") Déclaration (CA3 et DES) et autoliquidation de la TVA par les membres	<b>TTC</b>  La TVA est facturée, déclarée sur la CA3 en TVA collectée par FG	<b>HT</b>  Facture HT	<b>TTC</b>  La TVA est facturée, déclarée sur la CA3 en TVA collectée par FG
Prestations de Services rendues par les membres (gains de course) et facturées à FG	<b>TTC<sup>(d)</sup></b>  TVA facturable à FG par les membres; TVA collectée à déclarer par les membres. TVA récupérable par FG.	<b>HT</b>  Exonération de TVA (ou HT)	<b>HT</b>  Déclaration par autoliquidation de la TVA par FG	<b>HT</b>  Déclaration par autoliquidation de la TVA par FG	<b>HT</b>  Déclaration et autoliquidation de la TVA par FG	<b>HT</b>  Déclaration et autoliquidation de la TVA par FG

<sup>(a)</sup> Les entreprises et associations, dont le CA est inférieur à un seuil défini par l'administration fiscale (article 298 bis II-5° du CGI pour le Régime Social Agricole) bénéficient d'une franchise de TVA

<sup>(b)</sup> Pour les activités BtoB (assujetti-> assujetti), le lieu d'imposition est celui du preneur

<sup>(c)</sup> Pour les activités BtoC (assujetti->non assujetti), le lieu d'imposition est celui du prestataire

<sup>(d)</sup> L'article 13 de la Loi de Finance de 1987 prévoit que tous les gains de courses, prix et primes, doivent comporter une TVA de 7%, calculée sur le montant du prix et versée en plus de celui-ci. Cette TVA ne doit être versée qu'aux propriétaires et éleveurs, résidents fiscaux en France, ayant auparavant attesté y être assujettis.

### Rappel :

En application de l'article 298 Bis II 5<sup>e</sup> du Code Général des Impôts, sont obligatoirement imposables à la TVA selon le régime agricole au titre d'une année donnée, les Exploitants qui ont encaissé, pendant les deux années consécutives précédentes, un chiffre de recette moyen supérieur à 46 000 euros.  
Il doit être tenu compte de l'ensemble des recettes, gains de courses et primes à l'élevage compris.

## ATTESTATION DE TAXE SUR LA VALEUR AJOUTÉE

Dans le cadre du fonctionnement de votre compte il est indispensable, pour le service des comptes professionnels, que cette attestation soit complétée. Pour vous aider dans cette démarche, un service de France Galop est à votre disposition:

E-mail : [comptes.pro@france-galop.com](mailto:comptes.pro@france-galop.com) - Tel : +33(0)1 49 10 20 80

Si vous n'êtes pas assujetti, vous voudrez bien nous retourner l'attestation après l'avoir barrée en travers et y avoir porté vos noms, prénoms, adresse et numéro de compte.

Je soussigné(e),

Madame     Mademoiselle     Monsieur

**Nom :**  **Prénoms :**

**Adresse :**

**Code postal:**  **Ville :**

**Pays :**

**Gérant(e) de la société (si applicable) :**

**Assujettissement à la TVA<sup>(1)</sup> :**  Oui  Non

**Statut dans le cadre de l'activité de courses:**  Particulier  Professionnel

**Statut fiscal en France:**  Résident  Non-Résident

***Si Non-Résident:***

**Établissement stable en France<sup>(2)</sup>:**  Oui  Non

**N° de compte à FRANCE GALOP<sup>(3)</sup>:**

Atteste sur l'honneur que la société est légalement imposable à la Taxe sur la Valeur Ajoutée depuis le  et donne mandat à la société FRANCE GALOP d'établir au nom de ma société, des factures correspondant aux prix et primes gagnés.

Atteste sur l'honneur être légalement imposable à la Taxe sur la Valeur Ajoutée depuis le  et donne mandat à la société FRANCE GALOP d'établir en mon nom, des factures correspondant aux prix et primes gagnés.

**N° de T.V.A.<sup>(4)</sup>:**

Je m'engage à communiquer à France Galop toute modification de mon statut fiscal à l'égard de la T.V.A.

Ci-joint un certificat d'assujetti TVA (UE) ou une photocopie de la dernière déclaration de T.V.A.

Fait à :

Le :

Signature :

1. La qualité d'assujetti dépend de l'exercice d'une activité économique professionnelle.
2. Établissement stable en matière de TVA, preneur ou prestataire de service, dont l'objet social vise les activités de courses hippiques.
3. Pour les personnes ayant déjà un compte.
4. Du pays de résidence fiscale ou de l'établissement stable le cas échéant.

## **DEMANDE DE CARTES D'ACCES HIPPODROME**

**Votre activité : Gérant / Porteur de parts de la Société ELEVEUR-BAILLEUR**

**N° de compte Galop de la société:**

Madame       Mademoiselle       Monsieur      (1)

**Nom**

COLLER ICI

UNE PHOTO RECENTE

Ne pas agrafier

S.V.P.

**Prénom**

**Adresse d'expédition**

**Code postal**

**Ville**

**Pays**

**Téléphone**

**Email**

**Votre conjoint (e) bénéficiera d'une carte d'accès si vous remplissez les renseignements ci-dessous et si vous joignez une photo.**

Madame       Mademoiselle       Monsieur      (1)

**Nom**

COLLER ICI

UNE PHOTO RECENTE

Ne pas agrafier

S.V.P.

**Prénom**

(1) Cocher la case correspondante.

**DOCUMENT A RETOURNER AVEC VOTRE DEMANDE D'AGREMENT**