



## PREMIERE DEMANDE D'AGREMENT PERMIS D'ENTRAINER

SERVICE DES LICENCES – 46 PLACE ABEL GANCE 92655 BOULOGNE CEDEX

Mme Marie ROLLAND - Téléphone : 01.49.10. 20.56 – Télécopieur : 01.49.10.21.45 - E-Mail : mrolland@france-galop.com

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Nous avons l'honneur de vous faire parvenir, sous ce pli, une notice explicative ainsi que divers documents destinés à la constitution d'un dossier de permis d'entraîner.

Vous voudrez bien compléter et nous retourner votre demande accompagnée des pièces suivantes :

- Le formulaire de demande d'agrément.
- Le formulaire de demande de permis d'entraîner mentionnant l'adresse et un descriptif des installations d'entraînement.
- Les deux attestations ci-jointes d'aptitude du demandeur à la préparation des chevaux en vue des courses publiques.
- La déclaration sur l'honneur ci-jointe complétée et signée.
- Un Curriculum-Vitae indiquant notamment les connaissances et expériences acquises dans le domaine hippique.
- Une lettre de motivation expliquant les raisons de votre demande de permis d'entraîner.
- Une attestation d'employeur justifiant votre activité professionnelle.
- Deux photographies (format d'identité) avec votre nom indiqué au verso.
- Une copie recto-verso de votre pièce d'identité (carte nationale d'identité, passeport ou titre de séjour en cours de validité)
- Un justificatif de domicile.
- Un relevé d'identité bancaire.
- Un virement bancaire ou un chèque **établi à l'ordre de France Galop** d'un montant de **340.60 € TTC** destiné à couvrir les frais suivants :
  - Frais de dossier permis d'entraîner 174 €
  - Frais administratifs annuels : 33 €
  - Cotisation sociétaire : 33.60 €
  - Provision de compte : 100 €
- Un chèque d'un montant de **364 € TTC établi à l'ordre de l'A.F.A.S.E.C.** pour les frais de stage.

Les fonds de formation continue peuvent dans certains cas prendre en charge ce montant. L'A.F.A.S.E.C. (03 44 62 41 95 – [vouvry@afasec.fr](mailto:vouvry@afasec.fr)) est susceptible de vous renseigner dans ce domaine.

La participation au frais de formation pourra vous être restituée en cas de désistement dans la mesure où vous aurez informé l'A.F.A.S.E.C. au moins 15 jours avant le premier jour du stage ou en cas de force majeure.

Deux stages sont organisés chaque année (mai & octobre), chacun précédé d'un contrôle des connaissances hippiques.

Les dossiers complets de candidature devront être déposés **avant le 1<sup>er</sup> janvier** pour le contrôle des connaissances hippiques **du mois de mai et avant le 1<sup>er</sup> juin** pour celui **du mois d'octobre**. Le nombre de places étant limité, l'inscription au stage se fera en fonction de l'ordre d'arrivée des dossiers complets.

Les candidats étant ou ayant déjà été entraîneur professionnel, depuis ou pendant au moins deux ans en France ou à l'étranger, peuvent demander aux Commissaires de France Galop, par courrier, d'être exemptés du contrôle préalable des connaissances hippiques et des courses, du contrôle de la connaissance du Code des Courses au Galop et du contrôle de la connaissance du cheval.

Restant à votre disposition pour tout autre renseignement, nous vous prions d'agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Compte France Galop N°: ..... C (à compléter si vous avez déjà un numéro de compte à France Galop)

Madame,  Mademoiselle,  Monsieur <sup>(1)</sup>

Nom: .....

Prénoms: .....

Nom de jeune fille: .....

Né(e) le : ..... à : ..... Nationalité : .....

Fils,  fille <sup>(1)</sup> de: ..... et de : .....  
*Prénom & nom du père* *Prénom & nom de jeune fille de la mère*

Adresse: .....

Code postal: ..... Ville : ..... Pays: .....

Téléphone: ..... Portable: ..... Fax : .....

Email <sup>(2)</sup> : .....

**Situation de famille et professionnelle**

***Demandeur***

***Conjoint (e)***

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** <sup>(1)</sup> :  Résident  Non-Résident  
*Si Non-Résident* :  UE  Hors UE  
 Etablissement stable en France <sup>(3)</sup>  Oui  Non

**T.V.A.** <sup>(1)</sup> :  Assujetti  Non-assujetti N° de T.V.A. : .....

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

Disposez-vous d'un agrément au TROT ?  Oui  Non Si oui, le(s)quel(s) : .....

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

Je demande que mes coordonnées gérées par votre système d'information soient strictement réservées aux échanges de courriers en provenance de FRANCE GALOP.

Fait à ..... Le: .....  
Signature:

- (1) Cocher la case correspondante
- (2) A compléter obligatoirement pour la transmission de vos relevés de comptes par email au format pdf
- (3) Etablissement stable en matière de TVA, preneur ou prestataire de services, dont l'objet social vise les activités de courses hippiques

## DEMANDE DE PERMIS D'ENTRAINER

---

Nom: .....

Prénom (s): .....

Né (e) le : ..... à .....

Domicile : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

..... Téléphone : ..... Télécopieur : .....

Téléphone du lieu de travail : ..... Portable : .....

<b>ETABLISSEMENT D'ENTRAINEMENT</b>
-------------------------------------

Adresse des écuries : .....

.....

..... Téléphone : ..... Télécopieur : .....

Autre(s) entraîneur(s) occupant l'établissement : .....

.....

Adresse des pistes : .....

.....

Nombre de boxes : ..... Description des pistes .....

.....

Kilométrage entre le domicile et le lieu d'entraînement : .....

**JOINDRE UN PLAN SOMMAIRE DES INSTALLATIONS**

**ATTESTATION POUR UNE DEMANDE DE PERMIS D'ENTRAINER**

Je soussigné : .....

- ENTRAINEUR PUBLIC
- ENTRAINEUR PARTICULIER

\_\_\_\_\_

- ELEVEUR-ENTRAINEUR
- PERMIS D'ENTRAINER

Depuis le : .....

certifie que Monsieur, Madame, Mademoiselle : .....

a les qualités nécessaires pour obtenir un **PERMIS D'ENTRAINER**.

En effet, je le/la connais depuis : .....

Il/elle a travaillé chez moi du : ..... au .....

En qualité de : .....

Il/elle a monté pour moi au cours des années .....

**OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Fait à ..... le .....

**SIGNATURE**

**ATTESTATION POUR UNE DEMANDE DE PERMIS D'ENTRAINER**

Je soussigné : .....

- ENTRAINEUR PUBLIC
- ENTRAINEUR PARTICULIER

---

- ELEVEUR-ENTRAINEUR
- PERMIS D'ENTRAINER

Depuis le : .....

certifie que Monsieur, Madame, Mademoiselle : .....

a les qualités nécessaires pour obtenir un **PERMIS D'ENTRAINER**.

En effet, je le/la connais depuis : .....

Il/elle a travaillé chez moi du : ..... au .....

En qualité de : .....

Il/elle a monté pour moi au cours des années .....

**OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Fait à ..... le .....

**SIGNATURE**

<b>ATTESTATION SUR L'HONNEUR DU CANDIDAT ENTRAINEUR</b>
---

Je soussigné(e) .....

**Déclare sur l'honneur :**

a) ne pas exercer une activité de débouillage pré-entraînement de chevaux de courses au galop ;

b) m'engage lorsque je serai titulaire de l'agrément en qualité de permis d'entraîner délivré par MM Les Commissaires de France Galop, à ne pas exercer cette activité comme le mentionne l'annexe 10 bis du Code des Courses au Galop.

Annexe 10 bis du Code des Courses au Galop : « (...) étant cependant observé que le candidat au permis d'entraîner ne doit pas être un professionnel du pré-entraînement, et du débouillage des chevaux de courses au galop. »

**J'atteste que les renseignements fournis sont exacts et reconnais être informé des sanctions prévues par le Code des Courses au Galop en cas de fausse déclaration.**

Fait à....., le .....

Signature



## Action pour la reconversion des chevaux de course

---

France Galop, la Ligue de Protection du Cheval et l'association Au-Delà Des Pistes (A.D.D.P.) ont besoin de votre soutien afin de pouvoir assurer une retraite digne et méritée aux anciens chevaux de course, parfois pour plusieurs dizaines d'années.

Propriétaires, éleveurs, entraîneurs et jockeys, pensez à souscrire au prélèvement automatique sur vos gains de courses : à chaque fois que vous gagnez une course de Galop, vous avez la possibilité de reverser, de manière automatique 1/1000ème ou plus de vos gains.

A noter : vos dons sont déductibles des impôts !

**Historique** : en septembre 2007, France Galop et La Ligue Française pour la Protection du Cheval ont créé le Fonds de Reconversion des chevaux de course.

L'objectif, qui demeure toujours aujourd'hui, était de pouvoir proposer à tout propriétaire une filière de reclassement d'un cheval en fin de carrière de course de Galop.

En 2017, France Galop s'est rapproché d'Au-Delà Des Pistes afin de donner un second souffle à ce projet qui nous concerne tous. Ainsi, nous allons pouvoir offrir davantage de possibilités de reconversion à un plus grand nombre de chevaux de course.

**Comment ça marche ?** : France Galop délègue à A.D.D.P la gestion du flux de chevaux sortis de l'entraînement et à qui le propriétaire souhaite proposer une seconde carrière. A.D.D.P., fort de son réseau et des experts qui la composent, va agir comme un grand hub permettant d'orienter le cheval.

### Plusieurs cas se présentent alors :

- *Le cheval est « sain »* : il pourra se reconvertir en cheval de sport, de dressage, de polo, de concours complet, de club hippique ou tout simplement de loisir dans une famille d'accueil susceptible de pouvoir l'héberger. Un temps de réadaptation sera cependant nécessaire pour revenir à une vie plus calme et paisible que celle qu'il connaissait chaque matin à l'entraînement.
- *Le cheval présente un certain nombre de pathologies* l'empêchant de retravailler : l'objectif est de trouver un hébergement, au pré, pour une retraite définitive et amplement méritée. Grâce à la Ligue Française de Protection du Cheval et à son réseau d'experts bénévoles répartis sur l'ensemble du territoire, le cheval fera l'objet de visites de contrôle régulières afin de s'assurer de la qualité des soins qui lui sont prodigués.

Contacts

email : [bienetreequin@france-galop.com](mailto:bienetreequin@france-galop.com)

web : [www.france-galop.com](http://www.france-galop.com) ; [www.lfpcheval.fr](http://www.lfpcheval.fr) et [www.audeladepistes.fr](http://www.audeladepistes.fr)



**DECLARATION DE CONTRIBUTION VOLONTAIRE  
AU FONDS DE RECONVERSION DES CHEVAUX DE COURSES DE GALOP**

GERE PAR LA LIGUE FRANCAISE DE PROTECTION DU CHEVAL  
AVEC LE SOUTIEN DE FRANCE GALOP

Je, soussigné(e)....., Membre de France GALOP,  
titulaire du compte professionnel n° .....

Ou Gérant de la société

.....,  
titulaire du compte professionnel n° .....

Déclare vouloir reverser, dans le cadre d'un virement automatique,

- 1 / 1000ème minimum
- ... / 1000èmes (part à préciser)

de tous les gains (allocations, primes, pourcentages, ...) perçus sur le dit compte professionnel  
(1),

au profit du fonds de reconversion des chevaux de courses de galop, géré par la Ligue Française de Protection du Cheval, avec le soutien de FRANCE GALOP, conformément à la convention de partenariat établie entre ces deux associations.

Je suis informé(e) que je peux à tout moment résilier ce reversement par simple lettre adressée au Service des comptes professionnels de FRANCE GALOP.

Je suis informé(e) que la Ligue Française de Protection du Cheval est une Association loi 1901 reconnue d'utilité publique et qu'à ce titre, elle m'adressera annuellement l'attestation fiscale correspondant au montant que je reverse au fonds de reconversion des chevaux de courses de galop, afin de bénéficier des dispositions fiscales en vigueur.

Fait à ....., le ..... / ..... / 20.... ,

*(Signature du titulaire du compte ou de son représentant légal, précédée de la mention manuscrite « bon pour acceptation »)*

(1) versement mis en œuvre à compter de la date d'enregistrement de ce formulaire par les services  
de FRANCE GALOP

---

Document à adresser à **FRANCE GALOP - Service des Comptes Professionnels**  
**46 place Abel Gance – 92 655 BOULOGNE BILLANCOURT Cedex**



Pour les transferts provenant de l'étranger :

(Hors France)

Les clients doivent transférer un montant tenant compte des frais bancaires pratiqués par l'organisme émetteur.

## NOS REFERENCES BANCAIRES



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire  
**FRANCE GALOP**

Domiciliation  
**SG PARIS R.G ENTREPRISES (03764)  
33 AVENUE DU MAINE  
75755 PARIS**

Référence bancaire

Code banque	Code guichet	N° compte	Cle RB
<b>30003</b>	<b>03764</b>	<b>00050100016</b>	<b>37</b>

IBAN : **FR76 3000 3037 6400 0501 0001 637**  
BIC-ADRESSE SWIFT : **SOGEFRPP**

**NB :** Merci de bien vouloir préciser le numéro de votre compte FRANCE GALOP à créditer dans nos livres.