

DEMANDE D'AGREMENT EN QUALITE DE PERMIS D'ENTRAINER

Service des Licences / Direction Opérationnelle des Courses

Votre interlocutrice :

Marie ROLLAND

01 49 10 20 56

mrolland@france-galop.com

Madame, 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 déclarations sur l'honneur ci-jointes complétées et signées.
- Une lettre de motivation expliquant les raisons de votre demande de permis d'entraîner.
- Un justificatif récent de votre activité professionnelle.
- Une copie du courrier émanant de la MSA mentionnant la cessation de votre activité d'entraîneur professionnel ou le courrier de notification de retraite émanant de la MSA.
- Une copie recto-verso de votre pièce d'identité (carte nationale d'identité, passeport ou titre de séjour en cours de validité).
- Un virement bancaire (*) ou un chèque **établi à l'ordre de France Galop** d'un montant de **186 € TTC** destiné à couvrir les frais d'agrément.

(*) Nos références bancaires :

Société Générale, Paris Rive Gauche Entreprises

Tour Montparnasse 25^{ème} étage

33 avenue du Maine

75755 PARIS CEDEX 15 (France)

IBAN: FR76 30003 03764 0005010001637

Swift : SOGEFRPP RIG

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

Votre dossier complet est à nous retourner :

- par email (documents au format pdf ou jpeg) à l'adresse suivante : **mrolland@france-galop.com**

ou

- par courrier postal à l'adresse suivante : **France Galop - Service des Licences - 15 Boulevard de Douaumont - CS 64440 - 75819 PARIS CEDEX**

DEMANDE D'AGREMENT EN QUALITE DE PERMIS D'ENTRAINER

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

Madame, Monsieur ⁽¹⁾

Nom:

Prénoms:

Nom de jeune fille:.....

Né(e) le : à : Nationalité :

.....

Fils, fille ⁽¹⁾ de:..... et de :

Prénom & nom du père

Prénom & nom de jeune fille de la mère

Adresse:

Code postal: Ville : Pays:

Téléphone:..... Portable: Fax :

Email ⁽²⁾ :

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 ⁽¹⁾ :

Résident

Non-Résident

Si Non-Résident :

UE

Hors UE

Etablissement stable en France ⁽³⁾

Oui

Non

T.V.A. ⁽¹⁾ : 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

Conformément à la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, dite « Informatique et Libertés », vous disposez à tout moment d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant. Ce droit de rectification pourra être exercé par courrier à l'adresse suivante : France Galop - Service des Licences - 15 Boulevard Douaumont - CS 64440 - 75819 PARIS CEDEX

**DEMANDE D'AGREMENT EN QUALITE DE PERMIS D'ENTRAINER
ETABLISSEMENT D'ENTRAINEMENT**

Nom:

Prénom (s):

Né (e) le : à

Domicile :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Portable :

E m a i l :

ETABLISSEMENT D'ENTRAINEMENT

Adresse des écuries :

.....

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 SUR L'HONNEUR DU CANDIDAT ENTRAINEUR

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

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DU CANDIDAT ENTRAINEUR

Je soussigné(e).....

Déclare sur l'honneur :

- a) ne pas être en état de liquidation judiciaire ou ne pas faire l'objet d'une procédure équivalente régie par un droit étranger ;
- b) ne pas être déclaré en état de faillite personnelle ou ne pas faire l'objet d'une procédure équivalente régie par un droit étranger ;
- c) ne pas être admis au redressement judiciaire ou à une procédure équivalente régie par un droit étranger ;
- d) avoir, au 31 décembre de l'année précédant celle au cours de laquelle la demande est déposée, souscrit les déclarations m'incombant en matière fiscale et sociale et acquitté les impôts et cotisations exigibles à cette date.

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