

DEMANDE D'AGREMENT EN QUALITE D'ENTRAINEUR PUBLIC

Service des Licences / Direction Opérationnelle des Courses

Votre interlocutrice :

Marie ROLLAND

01 49 10 20 56

mrolland@france-galop.com

Madame, Monsieur,

Comme suite à votre demande, 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 d'entraîneur public.

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

- Un Curriculum-Vitae indiquant vos connaissances et expériences acquises dans le domaine hippique.
- Une lettre de motivation expliquant les raisons de votre demande d'agrément.
- Le formulaire de demande d'agrément.
- Le formulaire d'agrément en qualité d'entraîneur public mentionnant l'adresse et un descriptif des installations d'entraînement.
- Les deux attestations ci-jointes des propriétaires éventuels.
- Deux photographies (format d'identité) avec votre nom indiqué au verso.
- Photocopie de votre dernier diplôme obtenu (minimum niveau III - CAP BEP) ou une attestation de formation émanant de l'établissement dans lequel vous avez suivi votre dernière formation.
- L'attestation de l'entraîneur public vous ayant employé ou vous employant, **sauf** :
 - pour les personnes titulaires d'un agrément en qualité de permis d'entraîner ou d'éleveur-entraîneur durant les cinq dernières années,
 - pour les personnes ayant été professionnels du pré-entraînement et du débouillage pendant au moins 24 mois, à condition de justifier cette activité au moyen d'attestations des organismes sociaux,
 - pour les personnes étant actuellement titulaires d'une autorisation d'exercer en qualité d'entraîneur professionnel à l'étranger.
- 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 de moins de 3 mois (facture de gaz, d'électricité, de téléphone, avis d'imposition, quittance de loyer).
- Un relevé d'identité bancaire.
- Un virement bancaire (*) ou un chèque **établi à l'ordre de France Galop**, d'un montant de **348 € TTC**, destiné à couvrir les frais suivants :
 - Frais de dossier : 276 €
 - Cotisation sociétaire : 37.20 €
 - Frais administratifs annuels : 34.80 €

Si vous souhaitez obtenir un agrément en qualité de propriétaire dans le cadre de votre activité d'entraîneur public, nous vous remercions de bien vouloir compléter le formulaire de propositions de couleurs, nous adresser une copie des justificatifs de revenus fiscaux d'activité et de patrimoine de l'année précédant le dépôt de votre demande et joindre un second règlement par virement bancaire ou chèque de **1582 €, établi à l'ordre de France Galop**, destiné à couvrir les frais suivants :

- Provision sur compte : 1300 €
- Frais de dossier : 186 €
- Droit d'enregistrement des couleurs : 96 €

(*) Nos références bancaires :

Société Générale, Paris Rive Gauche Entreprises

Tour Montparnasse 25ème étage

33 avenue du Maine

75755 PARIS CEDEX 15 (France)

IBAN : FR76 30003 03764 0005010001637

Swift : SOGEFRPP RIG

- Les frais de stage seront à régler **directement** à l'A.F.A.S.E.C. Les fonds de formation continue peuvent dans certains cas prendre en charge ces frais. L'A.F.A.S.E.C. est susceptible de vous renseigner dans ce domaine.

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

FRANCE GALOP : 15 boulevard de Douaumont - CS 64440 - 75819 PARIS CEDEX • TÉL : +33 (0)1 49 10 20 30 • www.france-galop.com
Association loi 1901 déclarée ou JO du 31/05/1995 • SIREN : 401 415 500 • TVA intracommunautaire : FR 48 401 415 500

DEMANDE D'AGREMENT EN QUALITE D'ENTRAINEUR PUBLIC

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 D'ENTRAINEUR PUBLIC
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

CE DOCUMENT DOIT ÊTRE COMPLÉTÉ PAR UN ENTRAÎNEUR PUBLIC EMPLOYANT OU AYANT EMPLOYÉ LE DEMANDEUR ET RETOURNÉ DIRECTEMENT PAR CET ENTRAÎNEUR AU SERVICE DES LICENCES : **mrolland@france-galop.com**

ATTESTATION DE L'ENTRAÎNEUR PUBLIC EMPLOYANT OU AYANT EMPLOYÉ LE DEMANDEUR A L'AUTORISATION D'EXERCER EN QUALITÉ D'ENTRAÎNEUR PROFESSIONNEL

Je soussigné(e)
entraîneur public à
déclare que

est employé(e) dans mon établissement depuis le / /
(Indiquer la date exacte : jour/mois/année)

a été employé(e) dans mon établissement du / / au / /
(Indiquer les dates exactes : jour/mois/année)

en qualité de :

Statut : Salarié(e) Non salarié(e)

Fonction : Stagiaire
 Assistant entraîneur
 Premier garçon
 Garçon de voyage
 Cavalier d'entraînement - Jockey

J'atteste avoir vérifié l'expérience pratique de
dans les activités suivantes :

- Alimentation des chevaux
- Soins des chevaux
- Préparation et participation des chevaux à la compétition
- Direction du personnel
- Relations avec les propriétaires, facturation, gestion de l'établissement

ALIMENTATION DES CHEVAUX

Le demandeur a participé en tant que
exécutant
responsable

à l'alimentation des chevaux

Son expérience est :
 insuffisante
 moyenne
 satisfaisante

SOINS DES CHEVAUX

Le demandeur a participé en tant que
exécutant
responsable

aux soins donnés aux chevaux

Son expérience est :
 insuffisante
 moyenne
 satisfaisante

PRÉPARATION ET PARTICIPATION DES CHEVAUX A LA COMPÉTITION

L'expérience du demandeur dans ces deux domaines est :
 insuffisante
 moyenne
 satisfaisante

DIRECTION DU PERSONNEL

Le demandeur a dirigé du personnel dans l'établissement d'entraînement
n'a pas

Son expérience est :
 insuffisante
 moyenne
 satisfaisante

RELATIONS AVEC LES PROPRIÉTAIRES, FACTURATION, GESTION DE L'ÉTABLISSEMENT

Avez-vous permis au demandeur d'intervenir ou de s'intéresser à ces domaines ? OUI NON

Le demandeur a-t-il une expérience dans ces domaines :

Relations avec les propriétaires OUI NON
Facturation OUI NON
Gestion de l'établissement OUI NON

Son expérience dans ces domaines est : insuffisante moyenne satisfaisante

OBSERVATIONS ÉVENTUELLES

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

J'atteste sur l'honneur de la sincérité de mes vérifications et de mes appréciations et j'estime que le demandeur :

- a acquis une expérience pratique suffisante pour obtenir une autorisation d'exercer en qualité d'entraîneur professionnel.
- n'a pas l'expérience nécessaire pour obtenir une autorisation d'exercer en qualité d'entraîneur professionnel.

Fait le à

Signature

ATTESTATION

Je soussigné(e) :

domicilié(e) :

.....

Propriétaire agréé(e) par les Commissaires de France Galop depuis :

envisage de confier des chevaux à l'entraînement chez

en cas d'obtention de son agrément en qualité d'entraîneur public.

OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à le

Signature

ATTESTATION

Je soussigné(e):

domicilié(e):

.....

Propriétaire agréé(e) par les Commissaires de France Galop depuis :

envisage de confier des chevaux à l'entraînement chez

en cas d'obtention de son agrément en qualité d'entraîneur public.

OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES

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

Fait à le

Signature