

DEMANDE D'AUTORISATION D'ELEVEUR-ENTRAINEUR POUR L'ANNEE 2024

Service des Licences / Direction Opérationnelle des Courses

Votre interlocutrice :

Marie ROLLAND

01 49 10 20 56

mrolland@france-galop.com

| | | | |
|--------------------|----------------------|-------------------|----------------------|
| Nom | <input type="text"/> | Prénoms | <input type="text"/> |
| Adresse | <input type="text"/> | | |
| Code postal | <input type="text"/> | Ville | <input type="text"/> |
| Téléphone | <input type="text"/> | Mobile | <input type="text"/> |
| Email | <input type="text"/> | Profession | <input type="text"/> |

Établissement d'entraînement

| | | | |
|--|----------------------|---|----------------------|
| Adresse de l'écurie | <input type="text"/> | | |
| Code postal | <input type="text"/> | Ville | <input type="text"/> |
| Téléphone | <input type="text"/> | Mobile | <input type="text"/> |
| Autre(s) entraîneur(s) occupant l'établissement | <input type="text"/> | | |
| <input type="text"/> | | | |
| Adresse piste d'entraînement | <input type="text"/> | | |
| Nombre de personnes employées pour l'entraînement | <input type="text"/> | | |
| Le montant des frais administratifs annuels est réglé par le débit de mon compte n° | <input type="text"/> | (34,80 € TTC sous réserve de modification tarifaire) | |

Documents à joindre à cette déclaration :

- Attestation d'affiliation à la Mutualité Sociale Agricole et liste de vos salariés comportant les informations suivantes : nom, prénom et date de naissance.
- Attestation de la compagnie d'assurance couvrant la responsabilité civile pour votre activité hippique.
- Justificatif de votre activité professionnelle.

Je m'engage à ne pas présenter de compte débiteur conséquent et/ou récurrent.

Je m'engage à ne pas avoir de dettes professionnelles conséquentes et/ou récurrentes envers mes cocontractants ou tiers pouvant nuire à l'image des courses.

Je m'engage à me soumettre à tous égards à toutes les dispositions du Code des Courses au Galop et aux règlements de l'Autorité Hippique reconnue dans le pays où les chevaux que j'entraîne vont courir, à accepter le contrôle technique des installations dont je dispose pour l'entraînement de mes chevaux, ainsi qu'à mettre à la disposition du vétérinaire mandaté par MM. les Commissaires de France Galop le ou les chevaux pour lesquels celui-ci a reçu mission de venir effectuer sur les hippodromes ou dans mon établissement des prélèvements biologiques ou tout autre contrôle d'identification ou sanitaire. J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués.

J'ai connaissance de l'interdiction qui m'est faite à l'occasion d'une course publique dans laquelle un ou plusieurs des chevaux déclarés à mon effectif participent, d'engager directement ou par personne interposée des mises sur des paris reposant sur cette épreuve.

Je m'engage à respecter les dispositions générales réglementant les centres d'entraînement de France Galop (Bulletin Officiel 2017/6 Plat & Obstacle).

J'ai pris connaissance des informations relatives au traitement de mes données personnelles figurant en annexe.

Fait à le

Signature

ANNEXE - DONNÉES PERSONNELLES

France Galop vous informe que les données personnelles collectées via ce formulaire font l'objet d'un traitement pour la gestion de votre demande de renouvellement. Vous pouvez exercer vos droits, en nous contactant par mail ou par courrier postal aux coordonnées suivantes : contact-data-protection@france-galop.com ou France Galop – Comité Data Protection – 15 Boulevard de Douaumont – CS 64440 – 75819 PARIS CEDEX.

Les données personnelles que vous allez renseigner dans ce formulaire sont nécessaires à la gestion de votre demande de renouvellement pour les services concernés de France Galop qui sont seuls destinataires des données.

Elles sont collectées afin d'exécuter notre contrat avec vous, c'est-à-dire que l'absence des mentions obligatoires à renseigner dans ce formulaire auront pour conséquence d'entraîner l'invalidation du dossier.

France Galop prend les mesures nécessaires pour assurer la protection et la confidentialité desdites informations qu'elle détient et/ou qu'elle traite. Les données récoltées sont conservées en Union Européenne, dans un environnement technique sécurisé pendant toute la durée de l'agrément et sont conservées, à compter de la fin de celui-ci, dans les délais de prescription légale applicables.

Conformément à la « Loi informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition. Pour toute demande relative à l'exercice de vos droits ou pour toute information complémentaire, vous pouvez vous adresser à France Galop par mail via l'adresse contact-data-protection@france-galop.com ou en écrivant à France Galop – 15 Boulevard de Douaumont – CS 64440 – 75819 PARIS CEDEX.

Vous pouvez également sans préjudice de tout recours administratif ou juridictionnel introduire une réclamation auprès de l'autorité de contrôle de l'État dans lequel se trouve votre résidence habituelle. En France, l'autorité de contrôle du traitement des données à caractère personnel est la CNIL.