



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

Siège social: 46 Place Abel Gance - 92655 BOULOGNE CEDEX

Département Juridique-Courses - Service des Licences

Téléphone : 01.49.10.21.56 - Télécopieur: 01.49.10.21.45

Email : ajoigny@france-galop.com – Internet : www.france-galop.com

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

Documents à retourner obligatoirement :

- Fiche de renseignements concernant la société et le gérant
- Fiche(s) de renseignements concernant les porteurs de parts
- Déclaration
- Chèque à l'ordre de France Galop ou virement de 174 € ⁽¹⁾
- Demande d'ouverture de compte à France Galop et attestation de T.V.A.
- Si concerné, un certificat d'assujetti TVA (UE) ou une photocopie de la dernière déclaration de T.V.A.
- Relevé d'identité bancaire ou postal (R.I.B. ou R.I.P.)
- Déclaration des bénéficiaires effectifs (formulaire ci-joint) ou la copie de la déclaration « DBE-S-1 »
- Copie des pièces d'identité en cours de validité du gérant et des bénéficiaires effectifs
- Copie des statuts
- Extrait Kbis du Registre du Commerce et des Sociétés de moins de 3 mois.

Documents facultatifs :

- Demande de cartes d'accès aux hippodromes
- Déclaration de contribution volontaire au fonds de reconversion des chevaux de courses de galop

Documents pour information :

- Tableau récapitulatif du traitement de la T.V.A.
- R.I.B. de France Galop

(1) 140,40 € de frais de constitution de dossier + 33,60 € de cotisation sociétaire annuelle. Si vous avez déjà réglé la cotisation sociétaire annuelle, votre compte ne sera pas de nouveau prélevé.

**Pour information et selon les dispositions de l'article 12, 2°, § X du Code des Courses au Galop,
toute personne agréée en tant qu'éleveur est automatiquement agréée en tant que bailleur.**

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 ^(b) Professionnel	Non assujetti TVA ^(c) Particulier/Professionnel ^(a)	Assujetti à la TVA ^(b) Professionnel	Non assujetti TVA ^(c) Particulier/Professionnel	Assujetti à la TVA ^(b) Professionnel	Non assujetti TVA ^(c) Particulier/Professionnel
	TTC	TTC	HT	TTC	HT	TTC
Prestations de Services rendues par FG et facturées aux membres	TVA facturée par FG et déclarée sur la CA3 en TVA collectée par FG	TVA facturée par FG et déclarée sur la CA3 en TVA collectée par FG	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	La TVA est facturée, déclarée sur la CA3 en TVA collectée par FG	Facture HT	La TVA est facturée, déclarée sur la CA3 en TVA collectée par FG
	TTC ^(d)	HT	HT	HT	HT	HT
Prestations de Services rendues par les membres (gains de course) et facturées à FG	TVA facturable à FG par les membres; TVA collectée à déclarer par les membres. TVA récupérable par FG.	Exonération de TVA (ou HT)	Déclaration par autoliquidation de la TVA par FG	Déclaration par autoliquidation de la TVA par FG	Déclaration et autoliquidation de la TVA par FG	Déclaration et autoliquidation de la TVA par FG

^(a) 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

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

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

^(d) 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° 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.

DEMANDE D'AGREMENT ELEVEUR-BAILLEUR

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SOCIETE et LE GERANT

Service des Licences - Téléphone: 01.49.10.21.56 - Fax: 01.49.10.21.45 – Email : ajoigny@france-galop.com

Dénomination de la société :
 Forme juridique:
 Registre du Commerce de : Numéro d'inscription :
 Nature de l'activité de l'entreprise:
 La société a-t-elle un agrément délivré par LeTrot : ☐ oui ☐ non - Si oui lequel :

Siège social

Adresse :
 Code postal : Ville : Pays :
 Téléphone : Fax :
 Email ⁽¹⁾ :

☐ **Gérant(e)** / ☐ **Président(e)** ⁽²⁾ ☐ Madame, ☐ Mademoiselle, ☐ Monsieur ⁽²⁾

Nom: Nom de jeune fille:
 Prénoms:
 Né(e) le : à : Nationalité :
☐ Fils, ☐ fille ⁽²⁾ de: et de :
Prénom & nom du père *Prénom & nom de jeune fille de la mère*

Adresse:
 Code postal: Ville : Pays:
 Téléphone: Portable: Fax :
 Email :

Situation de famille et professionnelle du Gérant

Gérant

☐ Célibataire
☐ Pacsé (e) ☐ Marié (e) le
☐ Divorcé(e) le.....
☐ Veuf (ve)
 Nombre d'enfants.....
 Profession.....
 Nom et adresse de l'entreprise.....

 Nature de l'activité de l'entreprise.....

Conjoint (e)

Nom :.....
 Prénom :.....
 Né(e):.....
 A :.....
 Nationalité.....
 Profession.....
 Nom et adresse de l'entreprise.....

 Nature de l'activité de l'entreprise.....

Statut fiscal du gérant en France ⁽²⁾ : ☐ Résident ☐ Non-Résident
Si Non-Résident : ☐ UE ☐ Hors UE

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

Fait à le: **Signature:**

(1) A compléter obligatoirement pour la transmission de vos relevés de compte par e-mail au format PDF.
 (2) Cocher la case correspondante.

DEMANDE D'AGREMENT ELEVEUR-BAILLEUR

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PORTEUR DE PARTS

Service des Licences - Téléphone: 01.49.10.21.56 - Fax: 01.49.10.21.45 – Email : ajoigny@france-galop.com

☐ Madame, ☐ Mademoiselle, ☐ 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 :

Situation de famille et professionnelle du porteur de parts

Le porteur de parts

☐ Célibataire
☐ Pacsé (e) ☐ Marié (e) le
☐ Divorcé(e) le.....
☐ Veuf (ve)
 Nombre d'enfants.....
 Profession.....
 Nom et adresse de l'entreprise.....

 Nature de l'activité de l'entreprise.....

Conjoint (e)

Nom :.....
 Prénom :.....
 Né(e):.....
 A :.....
 Nationalité.....
 Profession.....
 Nom et adresse de l'entreprise.....

 Nature de l'activité de l'entreprise.....

Statut fiscal du porteur de parts en France ⁽¹⁾ :

Si Non-Résident :

☐ Résident ☐ Non-Résident

☐ UE ☐ Hors UE

Fait à Le:

Signature:

(1) Cocher la case correspondante

DEMANDE D'AGREMENT ELEVEUR-BAILLEUR

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PORTEUR DE PARTS

Service des Licences - Téléphone: 01.49.10.21.56 - Fax: 01.49.10.21.45 – Email : ajoigny@france-galop.com

☐ Madame, ☐ Mademoiselle, ☐ 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 :

Situation de famille et professionnelle du porteur de parts

Le porteur de parts

☐ Célibataire
☐ Pacsé (e) ☐ Marié (e) le
☐ Divorcé(e) le.....
☐ Veuf (ve)
Nombre d'enfants.....
Profession.....
Nom et adresse de l'entreprise.....
.....
Nature de l'activité de l'entreprise.....
.....

Conjoint (e)

Nom :.....
Prénom :.....
Né(e):.....
A :.....
Nationalité.....
Profession.....
Nom et adresse de l'entreprise.....
.....
Nature de l'activité de l'entreprise.....
.....

Statut fiscal du porteur de parts en France ⁽¹⁾ :

Si Non-Résident :

☐ Résident ☐ Non-Résident
☐ UE ☐ Hors UE

Fait à Le:
Signature:

⁽¹⁾ Cocher la case correspondante
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 – 46 place Abel Gance – 92655 Boulogne cedex.



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 de :

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 reconnais 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

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE Personne morale ATTESTATION DE TAXE SUR LA VALEUR AJOUTEE

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 Tel : +33(0)1 49 10 20 80

Je soussigné(e),

Gérant(e)/Président(e)

☐ Madame

☐ Mademoiselle

☐ Monsieur

Nom :Prénoms :

Né(e) le :A :

Nom de jeune fille :Nationalité :

Adresse :

Code postal :Ville :

Pays :Email :

Téléphone :Fax :

Nom du conjoint :Prénom du conjoint :

De la SOCIETE :

Forme juridique :

Immatriculée au Greffe de :

Numéro RCS :Code APE-NAF :

Siège social :

Code postal :Ville :

Pays :

Assujettissement à la TVA¹

☐ Oui

☐ Non

Statut dans le cadre de l'activité de courses

☐ Particulier

☐ Professionnel

Statut fiscal en France

☐ Résident

☐ Non-Résident

Si Non-Résident :

Etablissement stable en France²

☐ Oui

☐ Non

N° de compte à FRANCE GALOP³ :

☐ 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** au nom de ma société, d'établir 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.⁴ :

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 Etablissement stable en matière de TVA, preneur ou prestataire de services, 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

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	Clé RIB
30003	03764	00050100016	37

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

Merci de bien vouloir préciser le numéro de compte France Galop à créditer en nos livres

DEMANDE DE CARTES D'ACCES HIPPODROMES

Votre activité : GERANT / PORTEUR DE PARTS ⁽¹⁾

de la société :

N° de compte Galop :

Madame, Mademoiselle, Monsieur ⁽¹⁾

Prénom :

Nom :

Adresse d'expédition :

:

:

Code postal :

Ville :

Pays :

Téléphone :

Email :

COLLER ICI UNE PHOTO
RECENTE
Ne pas agraffer

S.V.P.

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)

Prénom :

Nom :

(1) Rayer la mention inutile

COLLER ICI UNE PHOTO
RECENTE DE VOTRE
CONJOINT(E)

Ne pas agraffer

S.V.P.

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

web : www.france-galop.com ; www.lfpcheval.fr et www.audeladespistes.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