

SERVICE DES LICENCES

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

CHANGEMENT DE LIEU D'ENTRAINEMENT

Nom : Prénom(s) :

Né (e) le : à :

Domicile* :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Portable : Télécopieur :

Email :

Téléphone du lieu de travail :

***En cas de changement de domicile, nous vous remercions de bien vouloir nous adresser un justificatif datant de moins de 3 mois (facture d'électricité, de gaze, de téléphone, quittance de loyer, attestation d'assurance habitation, attestation d'hébergement, avis d'imposition, taxe foncière).**

Etablissement d'entrainement

Adresse des boxes :

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

Adresse et description des pistes :

Kilométrage entre le domicile et le lieu d'entrainement :

Date effective du changement de lieu d'entrainement :

Fait à :le.....

SIGNATURE

**ARTICLES 28 & 29 DU CODE DES COURSES AU GALOP :
TOUT CHANGEMENT DE LIEU D'ENTRAINEMENT NECESSITE L'ACCORD PREALABLE
DES COMMISSAIRES DE FRANCE GALOP**