

**DEMANDE D'AUTORISATION DE MONTER EN COURSES EN QUALITE DE GENTLEMAN-RIDER / CAVALIERE**  
**Liste des pièces à fournir au format pdf ou par courrier. Les envois de photos par email ne sont pas acceptés.**  
**(Tous les documents cochés doivent être fournis)**

- Demande de constitution de dossier.
  - Formulaire de demande d'autorisation de monter en courses.
  - Courrier de demande d'autorisation de monter en courses publiques, dans lequel vous résumerez votre expérience dans le domaine hippique.
  - Attestation d'aptitude à monter en courses publiques complétée et signée par un entraîneur (public ou particulier) pour lequel vous montez à l'exercice.
  - Certificat d'aptitude à la monte en courses délivré pour l'année en cours par un médecin agréé par les Commissaires de France Galop (liste jointe), assorti d'un prélèvement biologique à la recherche de substances prohibées par le Code des Courses au Galop dont le résultat devra être négatif. La visite médicale et le prélèvement biologique seront à vos frais.
  - Justificatif de votre activité professionnelle : certificat de scolarité, attestation d'employeur, certificat d'inscription au R.C.S, avis de situation au répertoire Sirene (à télécharger sur <https://avis-situation-sirene.insee.fr>) ou attestation délivrée par Pôle Emploi.
  - Si vous avez moins de 18 ans : autorisation parentale pour monter en courses publiques en qualité d'amateur.
  - Attestation de parrainage complétée par une personne notoirement connue du monde des courses (pièce jointe). *Il peut s'agir d'un Président ou d'un Commissaire d'une Société de Courses, d'un propriétaire, d'un entraîneur (différent de celui qui a complété l'attestation d'aptitude à monter en courses), d'un jockey, etc.*
  - Attestation de parrainage complétée par une cavalière ou un gentleman-rider titulaire d'une autorisation de monter en courses depuis au moins 5 ans, valide pour l'année en cours (pièce jointe).
  - Une photocopie recto verso de votre pièce d'identité (Carte Nationale d'Identité, Passeport ou Titre de séjour en cours de validité). *Ce document doit être lisible et intégral (y compris photo, date d'expiration, bande MRZ).*
  - Si vous avez moins de 18 ans : copie de votre extrait d'acte de naissance ou du livret de famille de vos parents.
  - Un justificatif de domicile à votre nom **datant de moins de 3 mois au jour de l'envoi du dossier** (*facture d'électricité, de gaz ou de téléphone, attestation du bailleur, avis d'imposition, taxe foncière, quittance de loyer ou attestation d'assurance habitation*).
- Si vous êtes hébergé(e) :** *attestation d'hébergement + justificatif de domicile au nom de votre hébergeant datant de moins de 3 mois au jour de l'envoi du dossier + photocopie recto verso de la pièce d'identité de votre hébergeant.*
- Un relevé d'identité bancaire à votre nom.
  - Attestation couvrant les risques **liés à la pratique de l'équitation de course (à l'entraînement et en compétition)** pour l'année en cours délivrée par une Compagnie d'Assurances, ou un certificat délivré par le Club des Gentlemen-riders et des Cavalières (*si vous êtes assuré(e) dans le cadre de votre licence F.F.E, veuillez contacter le Cabinet Pezant/Generali afin de fournir une attestation justifiant de la souscription à l'extension de garantie « chevaux de course à l'entraînement » - cette attestation ne sera toutefois valable que pour le stage*).
  - La somme de 168,00 € TTC (correspondant à : 96,00 € pour les frais de constitution de dossier + 34,80 € pour les frais administratifs + 37,20 € pour la cotisation sociétaire annuelle). Dans le cas d'un règlement par chèque (libellé à l'ordre de France Galop), compléter l'autorisation d'encaissement ci-jointe. **Attention, le montant des frais de dossier est susceptible d'être réévalué. Veuillez nous contacter si votre demande intervient en fin d'année.**
  - Un virement de 300,00 € TTC (correspondant aux frais d'inscription et de participation au stage), à l'ordre du Club des Gentlemen-Riders et Cavalières de France (RIB ci-joint). Veuillez mentionner vos nom et prénom + stage licence en objet du virement.
  - Deux photos d'identité avec votre nom mentionné au verso, dont une à coller sur la fiche de renseignements du stage.

**Attention : votre dossier COMPLET doit nous être parvenu au plus tard 1 mois avant le début du stage.**  
**Veillez à ne pas envoyer votre dossier trop tard afin de pouvoir bénéficier d'une place lors du prochain stage organisé par le Club des Gentlemen-riders et Cavalières.**

**POUR TOUT RENSEIGNEMENT CONCERNANT LE STAGE (DATES, HEBERGEMENT, ORGANISATION etc)  
VEUILLEZ CONTACTER LE CLUB DES GENTLEMEN-RIDERS ET CAVALIERES**

## DEMANDE DE CONSTITUTION D'UN DOSSIER DE GENTLEMAN-RIDER / CAVALIERE

Madame, Mademoiselle, Monsieur <sup>(1)</sup>

Nom : ..... Nom de jeune fille <sup>(2)</sup> : .....

Prénom(s) : .....

Né(e) le : ..... A : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

Téléphone : ..... Email : .....

Fils, Fille de <sup>(1)</sup> : ..... Et de : .....

Situation de famille <sup>(1)</sup>	Célibataire	Conjoint(e) :	Nom : .....
	Union libre		Prénom : .....
	Marié(e) le : .....		Né(e) le : .....
	Nombre d'enfants : .....		A : .....
	Veuf(ve)		Nationalité : .....
	Divorcé(e) le : .....		

Êtes-vous titulaire d'un agrément au trot ? Si oui, le(s)quel(s) : .....

Statut fiscal en France : Résident - non-résident <sup>(1)</sup>

Votre profession : .....

Nom et adresse de votre employeur : .....

Nature de l'activité de votre employeur : .....

Profession de votre conjoint : .....

Nom et adresse de l'employeur de votre conjoint : .....

Nature de l'activité de l'employeur de votre conjoint : .....

Je m'engage à ne pas présenter de compte débiteur durant la détention de mon autorisation de monter en courses en qualité de gentleman-rider / cavalière.

Fait à ..... Le .....

Signature :

<sup>(1)</sup> rayer la mention inutile

<sup>(2)</sup> pour les femmes mariées

# DEMANDE D'AUTORISATION DE MONTER EN COURSES POUR L'ANNEE 2024



Cavalière

Gentleman-rider (1)

Service des Licences - ☎ : 01.49.10.21.26 - @ : [sdesplanches@france-galop.com](mailto:sdesplanches@france-galop.com)

## Informations personnelles (obligatoires) :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Email : .....

Profession : .....

Numéro de sécurité sociale complet (obligatoire) : .....

Examen annuel d'aptitude physique à monter en courses effectué le ..... par le Docteur : .....

Personne à contacter en cas d'accident : ..... Téléphone : .....

**Situation professionnelle** :  Activité salariée  Auto entrepreneur / Gérant de société  Sans emploi  Etudiant(e) / lycéen(e)

Profession ou formation suivie (préciser) : .....

Employeur / Etablissement scolaire ou de formation : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

**Joindre un justificatif de votre activité professionnelle (attestation d'employeur, certificat de scolarité, attestation Pôle Emploi etc.)  
Tout changement d'adresse et/ou de situation professionnelle devra être signalé dans les 48 heures au Service des Licences.**

## Expérience pratique :

Noms des entraîneurs pour lesquels vous montez à l'entraînement : .....

Fréquence de vos montes à l'entraînement : .....

Je déclare me soumettre, sans réserve, aux dispositions du Code des Courses au Galop, ainsi qu'aux dispositions du Code en vigueur dans le pays où je monterai.

Je déclare être muni(e) d'un casque de protection et d'un gilet de protection conformes aux normes européennes en bon état d'entretien, que je m'engage à porter à l'exclusion de tout autre modèle à l'occasion de chacune des courses publiques dans lesquelles je suis appelé à monter.

Je m'engage, en outre, à présenter sur toute demande : mon certificat de non contre indication à la monte en course et le titre constatant la validité de mon autorisation de monter en courses, au cours de mes déplacements tant en France qu'à l'étranger, et à me soumettre sur les hippodromes à tout contrôle médical, à tout prélèvement biologique et à tout contrôle du taux d'alcool dans l'air expiré qui serait demandé par les Commissaires des Courses ou par les Commissaires de France Galop.

Je suis informé(e) que les renseignements médicaux me concernant figurent dans mon dossier médical informatisé exclusivement consultable par les médecins agréés.

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, dite « informatique et libertés », je dispose à tout moment d'un droit d'accès et de rectification des données me concernant. Ce droit de rectification pourra être exercé par courrier à l'adresse suivante : FRANCE GALOP Service des Licences - 15 Boulevard de Douaumont 75017 PARIS.

J'ai connaissance de l'interdiction qui m'est faite à l'occasion d'une course publique d'engager directement ou par personne interposée des mises sur des paris reposant sur cette épreuve.

Je m'engage à ne pas présenter de compte débiteur durant la détention de mon autorisation de monter en courses en qualité de gentleman-rider / cavalière.

Fait à ..... Le .....

**SIGNATURE :**

**1<sup>ère</sup> DEMANDE D'AUTORISATION DE MONTER EN COURSES EN QUALITE DE GENTLEMAN-RIDER / CAVALIERE**

**ATTESTATION DE MONTE A L'EXERCICE**

Je soussigné(e) : .....

Entraîneur public  entraîneur particulier \*, installé(e) à .....

Titulaire de l'autorisation d'entraîner depuis le .....

Certifie que :

Nom : .....

Prénoms : .....

Né (e) le : ..... Domicilié(e) : .....

.....

A les qualités nécessaires pour obtenir une autorisation de monter en courses en qualité de GENTLEMAN-RIDER / CAVALIERE.

En effet il / elle monte à titre d'amateur à l'entraînement dans mon établissement depuis : .....

- Tous les jours
- Plusieurs fois par semaine
- Une fois par semaine

**AVIS TECHNIQUE**

Comportement de l'intéressé(e) en tant qu'amateur : .....

Avis sur la manière de monter : .....

.....

.....

Connaissance du Code des Courses au Galop : .....

.....

.....

En conséquence, je m'engage à le / la faire monter en courses les chevaux dépendant de mon entraînement.

Fait le ..... à .....

SIGNATURE :

**(\*) à l'exclusion des Permis d'Entraîner et Autorisations d'Entraînement**

**1ère DEMANDE D'AUTORISATION DE MONTER EN COURSES EN QUALITE DE  
GENTLEMAN-RIDER / CAVALIERE**

**ATTESTATION DE PARRAINAGE**  
**Par une personne notoirement connue dans le milieu hippique**

Je soussigné(e) : .....

Fonction / Qualité : .....

Reconnais que Madame, Mademoiselle, Monsieur :

Nom : .....

Prénoms : .....

Né (e) le : ..... Domicilié(e) : .....

.....

Possède les qualités nécessaires pour monter en courses publiques.

J'estime que cette personne peut défendre régulièrement les chances des chevaux qui lui seraient confiés.

J'estime également que sa pratique de l'équitation de course, ainsi que sa connaissance des règlements, doivent lui permettre de monter en courses publiques en garantissant sa propre sécurité et celle des autres concurrents.

**Je me porte en outre garant de son honorabilité et de sa qualité d'amateur.**

En foi de quoi, je parraine sa candidature pour l'obtention de l'autorisation de monter en courses en qualité de GENTLEMAN-RIDER / CAVALIERE.

**OBSERVATIONS (à compléter obligatoirement)**

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

Fait le ..... à .....

SIGNATURE :

**1ère DEMANDE D'AUTORISATION DE MONTER EN COURSES EN QUALITE DE  
GENTLEMAN-RIDER / CAVALIERE**

**ATTESTATION DE PARRAINAGE**

**Par un Gentleman-Rider ou une Cavalière titulaire d'une autorisation de monter  
Depuis au moins 5 ans et en cours de validité**

Je soussigné(e) : .....

Titulaire d'une autorisation de monter en qualité de  Cavalière  Gentleman-rider depuis : .....

Reconnais que Madame, Mademoiselle, Monsieur :

Nom : .....

Prénoms : .....

Né (e) le : ..... Domicilié(e) : .....

.....

Possède les qualités nécessaires pour monter en courses publiques.

J'estime que cette personne peut défendre régulièrement les chances des chevaux qui lui seraient confiés.

J'estime également que sa pratique de l'équitation de course, ainsi que sa connaissance des règlements, doivent lui permettre de monter en courses publiques en garantissant sa propre sécurité et celle des autres concurrents.

**Je me porte en outre garant de son honorabilité et de sa qualité d'amateur.**

En foi de quoi, je parraine sa candidature pour l'obtention de l'autorisation de monter en courses en qualité de GENTLEMAN-RIDER / CAVALIERE.

**OBSERVATIONS (à compléter obligatoirement)**

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

Fait le ..... à .....

SIGNATURE :

**1ère DEMANDE D'AUTORISATION DE MONTER EN COURSES EN QUALITE DE  
GENTLEMAN-RIDER / CAVALIERE**

**ATTESTATION D'ASSURANCE**

Je soussigné(e) : .....

Représentant la Compagnie d'Assurance dénommée : .....

Certifie que Madame, Mademoiselle, Monsieur : .....

Domicilié(e) à : .....

Est couvert(e), pour sa pratique de l'équitation de courses, contre tous les risques encourus, en France et à l'étranger, tant à l'entraînement qu'en courses publiques :

- D'une part, par une assurance en responsabilité civile,
- D'autre part, par une assurance individuelle accident,

Le tout aux termes d'un contrat numéro : .....

Souscrit auprès de notre Compagnie en date du : .....

Valable du : ..... au : .....

En foi de quoi, j'ai délivré la présente attestation pour servir et valoir ce que de droit.

Fait le ..... à .....

**Signature et cachet de la Compagnie d'Assurance**

**AUTORISATION D'ENCAISSEMENT**  
A compléter par l'émetteur du chèque

Je soussigné(e) ..... atteste que le chèque numéro .....  
d'un montant de 168,00 EUR. de la banque .....  
joint au dossier de M/Mme/Mlle ..... est destiné à être encaissé  
sur son compte ouvert auprès de France Galop afin de régler les frais de constitution de dossier dans le cadre  
de sa demande d'autorisation de monter en courses en qualité de gentleman-rider / cavalière.

Fait à : ..... Le : .....

**SIGNATURE :**



## Pièces nécessaires à l'ouverture et à la certification de votre compte professionnel auprès de France Galop

### 1. Une pièce d'identité en cours de validité

Veillez à ce que votre copie soit lisible, non tronquée, bien cadrée et n'oubliez pas de scanner le verso du document (carte d'identité) ou la page sur laquelle figure votre signature (passeport).



Carte d'identité lisible



Noir et blanc



Recto et verso sur un même document PDF



Passeport lisible



Passeport incomplet



Carte d'identité tronquée



Carte d'identité illisible

## 2. Un justificatif de domicile

Si vous êtes locataire ou propriétaire, vous devez envoyer un des documents suivants, impérativement établi à **votre nom** et **sur lequel figure votre adresse de domicile** :

- **Facture de consommation** (eau, gaz, électricité ou téléphone) de moins de 3 mois,
- **Taxe d'habitation, taxe foncière** ou **avis d'imposition** le plus récent,
- **Attestation d'assurance** de votre logement (assurance habitation),
- **Quittance de loyer** la plus récente.

20130308\_002344\_00001\_HPO\_PARIS11\_212  
Document à conserver 5 ans Page 1/2

**VOS CONTACTS**

**Par internet**  
Pour gérer votre contrat et retrouver vos factures sur votre espace Client 24h/24 et 7j/7 : [espaceclient.edf.com](http://espaceclient.edf.com)  
Identifiant internet : 1234567891

**Par téléphone**

- Ma facture, mon contrat, mon déménagement et pour toute réclamation au **09 69 35 65 95**<sup>(1)</sup> (appel non surtaxé)
- Mon Compte sur Serveur Vocal 24h/24 au **0 800 123 333** (N° Vert) pour payer votre facture par CB et transmettre votre relevé de compteur  
N° client : 1 234 567 891
- Mes Travaux de chauffage et d'isolation au **39 29**<sup>(1)</sup> (0,05 € TTC/min hors surcoût éventuel selon opérateur)  
<sup>(1)</sup> du lundi au samedi de 8h à 21h

Dépannage Electricité : **09 726 750 95** (appel non surtaxé)

**Par courrier**  
EDF SERVICE CLIENTS  
TSA 20012  
41975 BLOIS CEDEX 9

**Lieu de consommation :**  
22, RUE DE LA PAIX  
8000 POITIERS  
**Titulaire du contrat**  
M. ANTOINE DUPONT

**Votre contrat**  
N° de client : 1 234 567 891  
N° de compte : 1 234 567 891  
(numéro à transmettre pour le règlement de vos factures)  
Electricité "Tarif Bleu"

• Point de livraison (PDL) :  
N° 21 209 261 841 110

**EDF**

**M. ANTOINE DUPONT**  
22, RUE DE LA PAIX  
8000 POITIERS

**Votre facture du 07/03/2015 N° 23 501 364 101**

Détails au verso

Electricité "Tarif Bleu" Consommation, abonnement et taxes	503,46 €	<b>Total TTC</b>
Total Hors TVA	503,46 €	<b>599,58 €</b>
TVA	96,12 €	Prélevé le 22/03/2013

Prochaine facture vers le 04/05/2013 - Prochain relevé vers le 04/09/2013

**VOS MESSAGES PERSONNELS**

Pour que votre prochaine facture soit basée sur votre consommation réelle, il vous suffit de nous transmettre votre relevé de compteur entre le 15/04/2015 et le 01/05/2015 notamment par Internet ou par téléphone (voir coordonnées figurant en haut à gauche).

831 € Siège social : 22-30 avenue de Wagram 75008 Paris R.C.S. PARIS 502 081 317 N.L.T.V.A. FR 03 502 081 317

Si vous êtes hébergé(e) par un parent ou un(e) ami(e), vous devez envoyer les trois documents suivants :

- **Attestation d'hébergement** datée et signée par la personne qui vous héberge, certifiant que vous habitez chez elle de manière stable, et mentionnant l'adresse à laquelle vous êtes hébergé(e),
- **Justificatif de domicile** au nom de la personne qui vous héberge, sur lequel figure son adresse de domicile et datant de moins de 3 mois,
- **Photocopie recto-verso de la pièce d'identité** de la personne qui vous héberge.

Les trois documents doivent être réunis sur un seul et même PDF

### Attestation d'hébergement

Prénom, Nom  
Adresse  
Code Postal – Ville

Destinataire  
Adresse  
Code Postal – Ville

À (Ville), le (Date)

Objet : attestation d'hébergement

Madame, Monsieur,

Je soussigné(e) (*Nom et prénom de l'hébergeur*), né(e) le (*Date de Naissance*) à (*Lieu de naissance*) et demeurant au (*Adresse complète de l'hébergeur*), atteste sur l'honneur que (*Nom et prénom de la personne hébergée*), né(e) le (*Date de Naissance de la personne hébergée*) à (*Lieu de naissance*) est actuellement hébergé(e) à mon domicile situé (*Adresse complète du domicile de l'hébergement*).

Vous trouverez ci-joint les copies de nos pièces d'identité respectives ainsi qu'un justificatif de domicile de mon habitation datant de moins de six mois.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature



### 3. Un Relevé d'Identité Bancaire

Il doit mentionner le **nom du titulaire du compte**, l'**IBAN complet** ainsi que le **code BIC**. Le document doit être délivré par la banque. Le **logo de la banque** doit donc être visible.

 <b>RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE</b>	
<hr/>	
<b>Identifiant international de compte bancaire</b>	
<b>IBAN (International Bank Account Number)</b> FR8414508000407667174973Z30	<b>BIC (Bank Identifier Code)</b> <b>CMCIFR2A</b>
<b>Domiciliation</b> CCM SCHILTIGHEIM AGENCE CENTRE 45 ROUTE DE BISCHWILLER 67300 SCHILTIGHEIM ☎ 33390416537	<b>Titulaire du compte (Account Owner)</b> Fondation Teaming Avda. Alcalde Barnils, 64-68. 08174 Sant Cugat del Vallés
Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.	<b>PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ</b>

**LISTE DES MEDECINS AGREES POUR LA VISITE MEDICALE OBLIGATOIRE POUR L'OBTENTION  
D'UNE AUTORISATION DE MONTER EN COURSE AU GALOP ET HABILITES A PROCEDER A DES PRELEVEMENTS  
BIOLOGIQUES SUR LES PERSONNES TITULAIRES D'UNE AUTORISATION DE MONTER EN COURSE.**

Titre	NOM	Prénom	Adresse		Code Postal	VILLE	Tél.
Docteur	MERCHIER *	Mayeul	Centre Hospitalier de Bourbon l'Archambault	Local Gauthrinière	03160	BOURBON L'ARCHAMBAULT	06.50.98.84.93
Docteur	MOREL */**	Claire	CREPS Auvergne-Rhône-Alpes	2, route de Charmeil	03321	BELLERIVE-SUR-ALLIER	04.70.59.85.60
Docteur	LEFEVRE	Gilles	4 Avenue Ziem		06800	CAGNES SUR MER	04.93.73.12.34
Docteur	ANCENYS	Clara	129 Avenue de Mazargues		13008	MARSEILLE	04.91.77.42.26
Docteur	CAPONY*/**	Nicolas	Unité de Médecine du Sport - HOPITAL SAINTE MARGUERITE -	20, avenue Viton	13009	MARSEILLE	04.91.74.50.40
Docteur	LE GALL*/**	Franck	Unité de Médecine du Sport - HOPITAL SAINTE MARGUERITE -	20, avenue Viton	13009	MARSEILLE	04.91.74.50.40
Docteur	VITTOZ	Hervé	143 Avenue de Provence		13600	LA CIOTAT	04.42.08.25.31
Docteur	DE LA PROVOTE	Bruno	61, rue Gambetta		14800	DEAUVILLE	02.31.88.11.11
Docteur	ROCHER	Stéphane	6 Place Morry		14800	DEAUVILLE	02.31.88.23.57
Docteur	MAGUARIAN	Anais	2 D Rue Breney		14800	DEAUVILLE	02.31.88.00.88
Docteur	SUANT	Alexandre	3-3 Place des Vieilles Forges		17200	SAINT SULPICE DE ROYAN	05.46.39.95.55
Docteur	ROCHETTE	Thomas	Centre Médical	14 Place du Vieux Lavoir	19230	ARNAC POMPADOUR	05.46.22.46.50
Docteur	TESTOU*	Gilles	CMTS 2A	Boulevard Louis CAMPI	20090	AJACCIO	04.95.25.18.18
Docteur	BERGRASER*	Jean	5 Route de Merville		31320	CASTANET TOLOSAN	06.74.67.06.94
Docteur	NADO*	Sébastien	Nouvelle Clinique Bordeaux Tendu	46B Av Jean Alfonsée	33270	FLOIRAC	05.57.81.23.51
Docteur	DUROUX*	Gérard	2, allée Massenet		33470	GUIJAN-MESTRAS	07.50.68.19.93
Docteur	MORVAN	Paul	28, square de la Rance		35000	RENNES	02.99.30.01.66
Docteur	MENETRIER*	Sylvain	CH Mont de Marsan - Site Layné	Avenue Pierre de Coubertin	40024	MONT DE MARSAN	05.58.05.11.56
Docteur	MOLDOVAN*	Nicolae	CH Mont de Marsan - Site Layné	Avenue Pierre de Coubertin	40024	MONT DE MARSAN	05.58.05.11.56
Docteur	DAHAN*	Georges	46 Boulevard Jules Verne		44300	NANTES	06.08.25.74.81
Docteur	BOUDAUD	Éric	45 Rue Bourgonnier		49000	ANGERS	02.41.88.89.91
Docteur	DIARA*	Camille			49420	OMBREE D'ANJOU	06.09.21.31.34
Docteur	AUBERT	Thibault	31, rue Ampère	ZA de la Petite Lande	50380	SAINT PAIR SUR MER	06.62.67.38.33
Docteur	CAREL	Guy	59 rue de la Paix		53000	LAVAL	02.43.56.31.56
Docteur	MONNIER	Jean- Michel	5 Route de Nantes		53400	CRAON	02.53.94.52.52
Docteur	MATON	Frédéric	CREPS - UNITE MEDICALE -	11 rue de l'Yser-BP 49	59635	WATTIGNIES Cedex	03.20.62.08.17
Docteur	DELHORBE	Eric	4, rue du Valois		60200	COMPIEGNE	03.44.97.14.88
Docteur	EUSTACHE	Dominique	13, voie de la Grange des Prés		60260	LAMORLAYE	06.70.72.33.46
Docteur	BAUDRILLARD*	Pierre	9 Rue Pasteur		60340	SAINT LEU D'ESSERENT	03.44.56.65.79
Docteur	HERN*	Philippe	39 Route de Rouen		61230	GACÉ	02.33.67.59.29
Docteur	PAULTRE*	Ulysse	60, chemin de l'Eglise		64160	BUROS	05.59.84.89.78
Docteur	GUILHEM - DUCLEON*	Stéphan	15 Bis Avenue Amédée Dufourg		64600	ANGLLET	05.59.44.84.75
Docteur	MATZINGER*	Philippe	7 A rue des Messieurs		67500	WEITBRUCH	03.88.72.11.00
Docteur	JAMES	Jérôme	1370 chemin de Sagres		69310	TALUYERS	06.17.25.77.77
Docteur	FREY*	Alain	CH POISSY-ST-GERMAIN Site de Saint-Germain-en-Laye	20 rue Armagis	78100	SAINT-GERMAIN-EN-LAYE	01.39.27.53.70
Docteur	BENTOUIR	Samir	9 place nationale		78500	SARTROUVILLE	06.95.43.58.21
Docteur	AMIARD-JULLIEN*	Valérie	Centre Hospitalier CHI MONTDIDIER-ROYE	Route de Paris	80044	AMIENS Cedex 1	06.08.10.32.11
Docteur	UGOLIN*	Frantz	Résidence Le Marais	3 Rue de la Liberté	97126	DESHAIES GUADELOUPE	(590).82.86.72
Docteur	ROY-CAMILLE*	Maurice- Yves	34 Boulevard du 25 Juin 1935		97233	SCHOELCHER / MARTINIQUE	05.96.61.45.51
Docteur	LANTHONY**	Hervé	Centre Hospitalier du Nord	Hôpital Pauls Thevoevianon	98850	KOUMAC Nouvelle-Calédonie	00687.78.52.05



Madame, Mademoiselle, Monsieur,

La demande d'autorisation de monter en qualité de Gentleman-rider ou de Cavalière que vous avez déposée auprès de Messieurs les Commissaires de France Galop implique, par décision du Comité de France Galop du 25 mai 1994, votre participation au stage de contrôle des aptitudes techniques organisé par le Club des Gentlemen-riders et des Cavalières.

A l'issue de ce stage (programme type ci-joint), une commission de contrôle est chargée de donner un avis favorable ou non qui sera transmis aux autorités de France Galop, seules habilitées à délivrer la licence.

Pour le stage qui a lieu deux fois par an, vous devez vous munir :

- D'une tenue de ville : tailleur, cravate pour les garçons (ni jeans, ni baskets)
- D'une tenue d'entraînement : casque, bottines d'équitation, cravache, gilet de protection, gants de courses
- D'un bloc-notes et d'un stylo
- Affaires de toilettes (serviettes, gel douche...)

Lors de votre inscription, merci de nous préciser si vous prenez votre selle d'entraînement. Vous devez également fournir une attestation d'assurance en cours de validité, obligatoire pour la pratique de la monte en course : Individuelle Accident et Responsabilité Civile.

Vous pouvez souscrire un contrat d'assurance par l'intermédiaire du Club des Gentlemen-Riders et des Cavalières.

Les frais d'inscription et de participation s'élèvent à 300 € et comprennent :

- L'hébergement, petit-déjeuner
- Dîner du vendredi et déjeuner du samedi

Les transports aller-retour pour vous rendre au lieu du stage restent à votre charge.

**Merci d'adresser le dossier au plus tard 1 mois avant le début du stage à :**  
**FRANCE GALOP, Service des Licences 46 place Abel Gance**  
**92655 Boulogne Billancourt Cedex**

**Accompagné d'un virement de 300 € à l'ordre du Club des Gentlemen-Riders et des Cavalières,**  
**objet « Prénom Nom + Stage Licence ».**

L'enregistrement de votre candidature sera définitif à réception de votre dossier complet. En attendant de vous rencontrer, nous vous prions de croire en l'expression de nos salutations les meilleures.

Le Secrétariat



## Stage d'obtention de la 1<sup>ère</sup> licence

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Madame  Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Ville..... Code Postal : \_ \_ \_ \_

Mobile : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Tél. dom : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Tél Bur. \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Adresse email : .....@ .....

*Si stagiaire mineur, indiquer email des responsables légaux :*

Adresse email : .....@ .....

Profession ou niveau d'études : .....

Nom de l'entraîneur public habituel : .....

Date de naissance : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ Age : ..... Taille : .....

Poids (\*) : ..... **Poids maximum : 67 kgs.** Les candidats seront pesés le 1<sup>er</sup> jour du stage.

Disposerez-vous d'une voiture pendant le stage ?  oui  non

Si oui, précisez le nombre de places : \_ \_ Prenez-vous votre selle d'entraînement ? \_ \_

J'autorise par la présente, le Club des Gentlemen-Riders et des Cavalières à conserver les informations me concernant et à les communiquer aux membres du Club, à France Galop, aux professionnels du monde des courses ainsi qu'aux propriétaires.

***Date limite d'inscription (dossier complet) : au plus tard 1 mois avant le début du stage***

(\*) Poids minimum auquel vous pouvez monter en courses



### Modèle programme stage organisé par le Club GRC :

Tenue correcte vendredi soir : veste et cravate pour les GR, tailleur pour les Cavalières. Tenue d'équitation propre et complète : casque, gilet de protection, boots et chaps ou bottes d'équitation de courses, gants obligatoires (pour le simulateur).

<u>Vendredi :</u>	
<b>13h30 :</b> Arrivée, accueil café au « <b>Salon KATKO</b> » - 16 Avenue du Général Leclerc – 60 500 Chantilly	
<b>14h00 : Samuel Fargeat</b> <i>Secrétaire Commissaire France Galop</i>	Cours magistral : Le Code des Courses Suivi d'un QCM (15min)
<b>Validation des connaissances relatives au Code des Courses</b>	
17h00 : Pause	
<b>Victoria Mion</b>	Présentation du Club des Gentlemen-Riders et des Cavalières, Assurance, Offre Club
<b>Intervenant</b>	Les règles du Club et de l'amateurisme sur un hippodrome
<b>Parrain de promotion</b>	Présentation technique de l'équitation de course Critique d'une vidéo
Temps libre de 19h à 20h	
<b>20h00 :</b> Rendez-vous dîner pris en charge	
<u>Samedi :</u>	
<b>RDV</b> Ecuries d'entraînement – <i>Horaires selon affectation</i>	2 lots chez les entraîneurs par groupe de 1-2 stagiaires.
<b>12h30</b> AFASEC de Gouvieux 5 Rue du Chauffour - 60270 Gouvieux	Déjeuner pris en charge
<b>13h30 – 15h30</b>	Trotting, galop de chasse, canter botte à botte, sortie de boîtes
<b>16h00 – 17h30</b>	Différentes sessions : seller un cheval de courses - cheval mécanique - évaluation de la monte sur 12 critères – comment s'habiller en tenue de gentlemen-riders
<b>17h30</b>	Débriefing avec le Jury et restitution des avis
<b>18h30</b> Fin du stage	

**RIB du Club des Gentlemen-riders et Cavalières afin d'effectuer votre virement de 300 euros correspondant aux frais d'inscription et de participation au stage.**

Banque	Guichet	N° Compte	Clé
30066	10908	00020227101	41



**IBAN**

FR76 3006 6109 0800 0202 2710 141 

**BIC**

CMCIFRPP 

**Devise**

EUR

**Titulaire du compte**

CLUB DES GENTLEMEN RIDERS

CAVALIERES  
HIPPODROME DE SAINT CLOUD  
1 RUE DU CAMP CANADIEN  
92210 ST CLOUD