



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

Siège social : 15 boulevard de Douaumont - CS 64440 - 75819 Paris Cedex

Département Juridique-Courses – Service des Licences

Téléphone : 01.49.10.21.56 - Email : lpayen@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 188.40 € ⁽¹⁾
(NB : si la signature d'un contrat de location est envisagée, il faudra prévoir une provision de compte de 150 €)
- 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 :

- Synthèse récapitulative du traitement de la T.V.A.
- R.I.B. de France Galop

(1) 151,20 € de frais de constitution de dossier + 37,20 € 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.**

Synthèse récapitulative du traitement de la Taxe sur la Valeur Ajoutée depuis le 1er Janvier 2021

	Membre Français ou étranger ayant un établissement stable (TVA)		Membre établi dans l'UE ^(d) (consommation du service dans cet autre E Membre)		Membre Hors UE ^(d)	
	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
Prestations de Services rendues par FG et facturées aux membres	TTC	TTC	HT	TTC	HT	TTC
	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
Prestations de Services rendues par les membres (gains de course) et facturées à FG	HT		HT		HT	
	A compter du 1er Janvier 2021, les gains de courses versés par France Galop ne sont plus assujettis à la TVA. Ils sont réputés "hors champs".		A compter du 1er Janvier 2021, les gains de courses versés par France Galop ne sont plus assujettis à la TVA. Ils sont réputés "hors champs".		A compter du 1er Janvier 2021, les gains de courses versés par France Galop ne sont plus assujettis à la TVA. Ils sont réputés "hors champs".	

^(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) Avec la ratification de l'accord de retrait, le Royaume-Uni est sorti de l'Union européenne (UE) de façon ordonnée le 31 janvier 2020 à minuit. Le droit de l'UE cessera de s'appliquer au Royaume-Uni à l'issue de la période de transition, prévue jusqu'au 31 décembre 2020, pendant laquelle rien ne change pour les particuliers et les entreprises.

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:

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.

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:

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

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:

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



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 ATTESTATION DE TAXE SUR LA VALEUR AJOUTEE Personne morale

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 TVA ¹	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Statut dans le cadre de l'activité de courses	<input type="checkbox"/> Particulier	<input type="checkbox"/> Professionnel
Statut fiscal en France	<input type="checkbox"/> Résident	<input type="checkbox"/> Non-Résident
<i>Si Non-Résident :</i>		
Etablissement stable en France ²	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> 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

			
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

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
D'IDENTITE 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
D'IDENTITE 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. Fin d'année 2021, A.D.D.P. a enfin obtenu le statut d'association d'intérêt public.

Dès lors, vous avez le choix d'attribuer vos dons soit à l'une des 2 associations soit au 2 associations.

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.audeladepistes.fr

**DECLARATION DE CONTRIBUTION VOLONTAIRE
AU FONDS DE RECONVERSION DES CHEVAUX DE COURSES DE 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 (cochez les cases correspondantes, possibilité de verser à une association de votre choix ou aux deux associations) :

- 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.
 - 1 / 1000ème minimum de tous les gains (allocations, primes, pourcentages, ...) perçus sur le dit compte professionnel (1),
 - ... / 1000èmes (part à préciser) de tous les gains (allocations, primes, pourcentages...) perçus sur le dit compte professionnel (1),

ET / OU

- au profit du fonds de reconversion des chevaux de courses de galop, géré **par l'association Au-Delà Des Pistes**, avec le soutien de FRANCE GALOP, conformément à la convention de partenariat établie entre ces deux associations.
 - 1 / 1000ème minimum de tous les gains (allocations, primes, pourcentages, ...) perçus sur le dit compte professionnel (1),
 - ... / 1000èmes (part à préciser) de tous les gains (allocations, primes, pourcentages,...) perçus sur le dit compte professionnel (1),

Je suis informé(e) que je peux à tout moment résilier ce(s) reversement(s) par simple lettre ou mail adressés au Service des comptes professionnels de FRANCE GALOP.

Je suis informé(e) que la Ligue Française de Protection du Cheval et l'association Au-Delà Des Pistes sont des Associations loi 1901 reconnues d'utilité publique et qu'à ce titre, elles m'adresseront annuellement l'attestation fiscale correspondant aux montants 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

Déclaration des Bénéficiaires Effectifs

PERSONNE MORALE (DEMANDEUR)

PERSONNE MORALE (DEMANDEUR)	
Dénomination sociale et forme juridique :	
Numéro d'identification national :	
Adresse du Siège Social :	
Capital social :	
LE REPRESENTANT LEGAL	LE DELEGATAIRE EVENTUEL
Nom – Prénom :	Nom – Prénom :
Domicilié à (Code postal + Ville + Pays)	Domicilié à (Code postal + Ville + Pays)

Déclare ci-dessous que :

Une ou plusieurs personnes physiques détiennent directement ou indirectement plus de 25% des intérêts¹.

Dans ce cas, remplir le formulaire suivant :

NOM	PRÉNOM(S)	ADRESSE DU DOMICILE	% FINAL DE LA PARTICIPATION	EN CAS DE DÉTENTION INDIRECTE* :
1		Code postal <input type="text"/>		Raison sociale, forme juridique et Pays <input type="text"/>
		Ville <input type="text"/>		Numéro d'identification national : <input type="text"/>
		Pays <input type="text"/>		
2		Code postal <input type="text"/>		Raison sociale et Pays <input type="text"/>
		Ville <input type="text"/>		Numéro d'identification national : <input type="text"/>
		Pays <input type="text"/>		
3		Code postal <input type="text"/>		Raison sociale et Pays <input type="text"/>
		Ville <input type="text"/>		Numéro d'identification national : <input type="text"/>
		Pays <input type="text"/>		

Rappel : Joindre la **copie d'une pièce d'identité** en cours de validité pour chacune des personnes physiques déclarées ci-dessus.

Nb : France Galop se réserve le droit de demander des pièces complémentaires si nécessaire.

Aucune personne physique ne détient 25% des intérêts⁵.

S'engage à informer le service des Licences de France Galop (fglic@france-galop.com) de tout changement relatif aux bénéficiaires effectifs de la société.

Fait le :

Nom du Représentant Légal:

Signature du Représentant Légal

⁵ Cf. Note explicative page suivante

Note explicative à la Déclaration du (des) Bénéficiaire(s) Effectifs (BE)

1. POURQUOI CETTE DEMANDE DE « DECLARATION DE BENEFICIAIRE EFFECTIF » ?

En vertu de la réglementation relative à la prévention de l'utilisation du système financier aux fins du blanchiment d'argent et du financement du terrorisme et en sa qualité d'Agent prestataire de paiement, **France Galop a l'obligation** de se conformer aux réglementations en matière d'approbation, les institutions financières sont tenues de respecter des règles/réglementations nationales et internationales de plus en plus contraignantes.

Le processus de déclaration du (des) BE répond à cette exigence.

Les formalités de cette déclaration sont décrites dans les paragraphes suivants.

2. QU'EST-CE QUE LE (S) 'BENEFICIAIRE(S) EFFECTIF(S) (BE)' :

Doit être considéré comme **Bénéficiaire Effectif (BE)** toute personne physique détentrice d'un '**intérêt**' (direct ou indirect) de plus de 25 % dans (l'actif de) l'entreprise. Cet '**intérêt**' peut se traduire par la détention (directe ou indirecte) de plus de 25% du capital social, de droits de votes correspondants ou d'un contrôle effectif de l'entreprise.

Chaque BE doit être déclaré et identifié par : son nom complet, son adresse complète (incluant le lieu de résidence).

Cette déclaration s'effectue via la présente **Déclaration du BE**.

Merci de renseigner pour chaque BE le pourcentage global d'intérêt (direct et/ou indirect) détenu dans (l'actif de) l'entreprise.

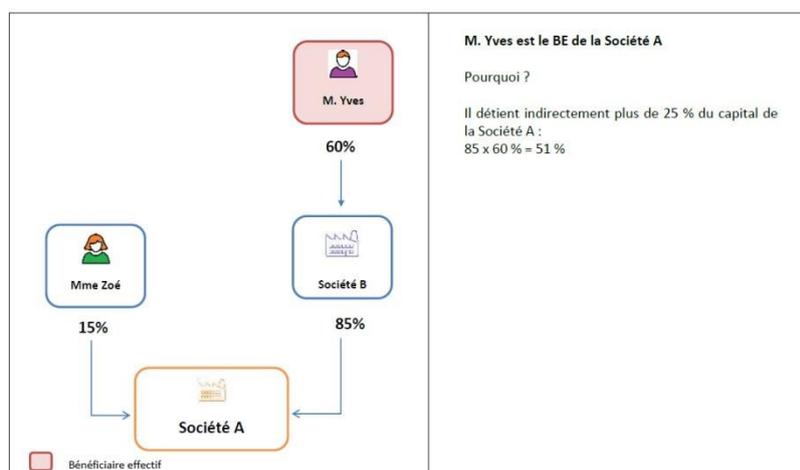
- **Intérêt direct**

La personne physique/propriétaire détient de manière directe plus de 25 % dans (l'actif de) l'entreprise.

- **Intérêt indirect**

Lorsque l'entreprise est détenue par une(des) entité(s) juridique(s), il n'est pas nécessaire de renseigner toutes les entreprises intermédiaires. Prière de remplir le **pourcentage final de la participation** du BE (personne physique) dans (l'actif de) l'entreprise.

Méthode de calcul pourcentage final de la participation



3. QUI EST TENU DE SIGNER LA DECLARATION ?

La déclaration complétée doit être signée par la(les) personne(s) qui est (sont) autorisée(s) à représenter le Client vis-à-vis de tierces parties, conformément à son régime statutaire et légal.