

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Comme suite à votre demande, nous avons l'honneur de vous faire parvenir, sous ce pli, une notice explicative ainsi que divers documents destinés à la constitution d'un dossier d'entraîneur particulier.

Vous voudrez bien compléter et nous retourner votre demande accompagnée des pièces suivantes:

- Un Curriculum-Vitae indiquant vos connaissances et expériences acquises dans le domaine hippique.
- Une lettre de motivation expliquant les raisons de votre demande d'agrément.
- Une promesse d'embauche signée d'une personne agréée Propriétaire par MM. les Commissaires de France Galop.
- Le formulaire de demande d'agrément en qualité d'entraîneur particulier.
- Le formulaire de demande d'agrément en qualité d'entraîneur particulier mentionnant l'adresse et un descriptif des installations d'entraînement.
- Photocopie de votre dernier diplôme obtenu (minimum niveau III – CAP BEP) ou une attestation de formation émanant de l'établissement dans lequel vous avez suivi votre dernière formation.
- L'attestation de l'entraîneur public vous ayant employé ou vous employant, **sauf** :
 - pour les personnes titulaires d'un agrément en qualité de permis d'entraîner ou d'éleveur-entraîneur durant les cinq dernières années,
 - pour les personnes ayant été professionnels du pré-entraînement et du débouillage pendant au moins 24 mois, à condition de justifier cette activité au moyens d'attestations des organismes sociaux,
 - pour les personnes étant actuellement titulaires d'une autorisation d'exercer en qualité d'entraîneur professionnel à l'étranger.
- Deux photographies (format d'identité) avec votre nom indiqué au verso.
- Une copie recto-verso de votre pièce d'identité. (carte nationale d'identité, passeport ou titre de séjour en cours de validité).
- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture de gaz, d'électricité, de téléphone, avis d'imposition, quittance de loyer).
- Un relevé d'identité bancaire.
- Un virement bancaire^(*) ou un chèque **établi à l'ordre de France Galop** d'un montant de **348 € TTC**, destiné à couvrir les frais suivants :
 - Frais de dossier : 276 €
 - Frais administratifs annuels : 34,80 €
 - Cotisation sociétaire : 37,20€

(*) Nos références bancaires :

Société Générale, Paris Rive Gauche Entreprises
Tour Montparnasse 25ème étage
33 avenue du Maine
75755 PARIS CEDEX 15 (France)
IBAN: FR76 30003 03764 0005010001637
Swift : SOGEFRPP RIG

- Les frais de stage seront à régler **directement** à l'A.F.A.S.E.C.

Les fonds de formation continue peuvent dans certains cas prendre en charge ces frais. L'A.F.A.S.E.C. est susceptible de vous renseigner dans ce domaine.

Nous vous informons que deux stages sont organisés chaque année (juin-juillet, examen de pré-stage en mars / novembre-décembre, examen de pré-stage en septembre).

Afin que nous puissions prendre en compte les inscriptions, les dossiers complets de candidature devront être déposés **avant le 1^{er} janvier pour le stage organisé en juin-juillet ou avant le 1^{er} juillet pour celui organisé en novembre-décembre. Seuls les 14 premiers dossiers reçus complets seront retenus.**

DEMANDE D'AGREMENT ENTRAINEUR PARTICULIER

POUR LE COMPTE DE.....

Service des Licences - Téléphone: 01.49.10.20.56 – Email : mrolland@france-galop.com

Compte France Galop N°: C (à compléter si vous avez déjà un numéro de compte à France Galop)

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 ⁽²⁾ :

Situation de famille et professionnelle

Demandeur

Conjoint (e)

Célibataire

Nom :

Pacsé (e) Marié (e) le

Prénom :

Divorcé(e) le.....

Né(e):

Veuf (ve)

A :

Nombre d'enfants.....

Nationalité.....

Profession.....

Profession.....

Nom et adresse de l'entreprise.....

Nom et adresse de l'entreprise.....

.....

.....

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

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

.....

.....

Statut fiscal en France ⁽¹⁾ :

Résident

Non-Résident

Si Non-Résident :

UE

Hors UE

Etablissement stable en France ⁽³⁾

Oui

Non

T.V.A. ⁽¹⁾ : Assujetti Non-assujetti

N° de T.V.A. :

Statut dans le cadre de l'activité de courses : Particulier

Professionnel

Disposez-vous d'un agrément au TROT ? Oui Non

Si oui, le(s)quel(s) :

J'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. Je m'engage à communiquer à France Galop toute modification de mon statut fiscal à l'égard de la T.V.A.

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

Fait à Le:

Signature:

(1) Cocher la case correspondante

(2) A compléter obligatoirement pour la transmission de vos relevés de comptes par email au format pdf

(3) Etablissement stable en matière de TVA, preneur ou prestataire de services, dont l'objet social vise les activités de courses hippiques

DEMANDE D'AGREMENT EN QUALITÉ D'ENTRAINEUR PARTICULIER

Nom :

Prénom (s) :

Né(e) le : à :

Domicile :

Code Postal : Ville :

..... Téléphone : Télécopieur :

Téléphone du lieu de travail : Portable :

Etablissement d'entraînement

Adresse des écuries :

.....

..... Téléphone : Télécopieur :

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

.....

Adresse des pistes :

.....

Nombre de boxes : Description des pistes :

.....

Kilométrage entre le domicile et le lieu d'entraînement.

JOINDRE UN PLAN SOMMAIRE DES INSTALLATIONS

MODELE DE CONTRAT DE TRAVAIL POUR LES ENTRAINEURS PARTICULIERS

Je vous confirme par la présente les termes de notre entretien au cours duquel nous avons convenu de votre engagement en qualité d'entraîneur particulier.

Vous assumerez les fonctions d'entraîneur particulier dont vous connaissez les caractéristiques à compter du :....., pour une durée hebdomadaire de :.....heures. Vous serez évidemment en période d'essai pendant.....mois, c'est-à-dire jusqu'au :.....

Pendant ce délai, il est prévu en cas de rupture de l'un ou de l'autre un préavis réciproque d'une semaine.

En contrepartie de vos activités, vous recevrez un salaire net de :.....euros par mois. Vous percevrez également chaque mois une prime égale à% des sommes gagnées par les chevaux placés sous votre responsabilité (l'assiette comprend les surprimes et les gains éventuels à l'étranger).

Lors de vos déplacements aux courses, vous serez indemnisé des frais que vous aurez engagés :

- de façon forfaitaire, sur la base de.....
- en fonction des frais réels sur justification

Mais tous les frais inhérents à l'entretien, l'entraînement et au transport des chevaux sont réglés directement par moi, s'il vous arrivait exceptionnellement, en raison de mon absence de faire l'avance sur vos fonds personnels de frais de cette nature, il est bien entendu que vous seriez remboursé dans un délai dejours (maximum 6 jours).

Vous serez affilié à la Mutualité Sociale Agricole et au régime de retraite complémentaire et de prévoyance de C.P.C.E.A. D'autre part, dans le cadre de votre activité d'entraîneur particulier, vous serez couvert par une assurance responsabilité civile pour mon activité hippique souscrite par mes soins.

Il est bien entendu que je mets à votre disposition, à compter de votre entrée, un logement de fonction pour lequel vous devez régler à terme échu, une indemnité d'occupation deeuros par mois, ne comprenant pas les dépenses annexes de gaz, d'électricité, de téléphone, qui reste à votre charge. Pour ces frais, il vous sera demandé une somme deeuros à titre de caution. L'indemnité d'occupation sera révisée chaque année en fonction de l'indice du coût de la construction.

En cas de rupture pour quelque cause que ce soit, vous devrez libérer le logement dans un délai maximum de 6 semaines à compter de votre cessation d'activité.

Enfin, en cas de rupture après la période d'essai, et sauf en cas de faute grave, le préavis réciproque serait de 2 mois et, en cas de licenciement, vous percevriez en outre, une indemnité correspondant à la moyenne des rémunérations des 3 derniers mois. Cette indemnité ne pourra pas être inférieure en tout cas, à l'équivalent d'un mois de salaire.

Fait àle.....

LE PROPRIETAIRE

M.....

domicilié.....

.....

.....

Signature précédée de la mention « **BON POUR ACCORD** »

L'ENTRAINEUR PARTICULIER

M.....

domicilié.....

.....

.....

Signature précédée de la mention « **BON POUR ACCORD** »



FRANCE GALOP – Service des Licences
15 Boulevard de Douaumont - CS 64440 – 75819 PARIS CEDEX

SERVICE DES LICENCES

Mme Marie ROLLAND - Téléphone : 01.49.10.20.56 – E-mail : mrolland@france-galop.com

CE DOCUMENT DOIT ÊTRE COMPLÉTÉ PAR UN ENTRAÎNEUR PUBLIC EMPLOYANT OU AYANT EMPLOYÉ LE DEMANDEUR ET RETOURNÉ DIRECTEMENT PAR CET ENTRAÎNEUR AU SERVICE DES LICENCES.

CONTRÔLE DE L'EXPÉRIENCE PRATIQUE DU DEMANDEUR D'UNE AUTORISATION D'EXERCER EN QUALITÉ D'ENTRAÎNEUR PROFESSIONNEL

ATTESTATION DE L'ENTRAÎNEUR PUBLIC EMPLOYANT OU AYANT EMPLOYÉ LE DEMANDEUR

Je soussigné
entraîneur public à
déclare que M.....

est employé dans mon établissement depuis le

a été employé dans mon établissement du au

en qualité de :

Statut : Salarié Non salarié

- Fonction :**
- Stagiaire
 - Assistant entraîneur
 - Premier garçon
 - Garçon de voyage
 - Cavalier d'entraînement - Jockey

J'atteste avoir vérifié l'expérience pratique de M.....
dans les activités suivantes :

ALIMENTATION DES CHEVAUX

Le demandeur a participé en tant que exécutant

responsable

à l'alimentation des chevaux

insuffisante

Son expérience est : moyenne

satisfaisante

SOINS DES CHEVAUX

Le demandeur a participé en tant que exécutant

responsable

aux soins donnés aux chevaux

insuffisante

Son expérience est : moyenne

satisfaisante

PRÉPARATION ET PARTICIPATION DES CHEVAUX A LA COMPÉTITION

L'expérience du demandeur dans ces deux domaines est : insuffisante

moyenne

satisfaisante

DIRECTION DU PERSONNEL

Le demandeur a dirigé du personnel dans l'établissement d'entraînement

n'a pas

insuffisante

Son expérience est : moyenne

satisfaisante

RELATIONS AVEC LES PROPRIÉTAIRES, FACTURATION, GESTION DE L'ÉTABLISSEMENT

Avez-vous permis au demandeur d'intervenir ou de s'intéresser à ces domaines ?

OUI

NON

Le demandeur a-t-il une expérience dans ces domaines :

Relations avec les propriétaires

OUI

NON

Facturation

OUI

NON

Gestion de l'établissement

OUI

NON

Son expérience dans ces domaines est :

insuffisante

moyenne

satisfaisante

OBSERVATIONS ÉVENTUELLES

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

J'atteste sur l'honneur de la sincérité de mes vérifications et de mes appréciations et j'estime que le demandeur

a acquis une expérience pratique suffisante pour obtenir une autorisation d'exercer en qualité d'entraîneur professionnel

n'a pas l'expérience nécessaire pour obtenir une autorisation d'exercer en qualité d'entraîneur professionnel.

Fait le à

Signature :