Société d'Encouragement pour l'Amélioration des Races de Chevaux de Galop en France
Siège social: 46 Place Abel Gance - 92655 BOULOGNE CEDEX
SERVICE DES LICENCES Mlle Sabrina DESPLANCHES - Téléphone : 01.49.10.21.26 – Télécopieur : 01.49.10.21.45
Internet : www.france-galop.com – E-Mail : sdesplanches@france-galop.com

DÉCLARATION D'ACTIVITÉ D'AGENT DE JOCKEY POUR L'ANNÉE 2019

Nom : .....

Prénom : .....

Domicile : .....

.....

.....

Téléphone : ..... Portable : ..... Fax : .....

Email : .....

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 des données vous concernant. Ce droit de rectification pourra être exercé par courrier à l'adresse suivante : FRANCE GALOP - Service des Licences - 46 place Abel Gance - 92655 Boulogne Billancourt Cedex.

Je déclare représenter les intérêts des jockeys suivants :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Code des Courses au Galop art. 23 § III : Un contrat doit être établi entre le jockey et son agent. Toute modification ultérieure du contrat doit être immédiatement communiquée pour examen aux Commissaires de France Galop.

Je déclare que, dans mes relations avec les jockeys dont je représente les intérêts, je respecte le droit des contrats et le droit commun applicables, et que dans le cadre de mon activité, je respecte les dispositions du Code des Courses au Galop ainsi que l'indépendance professionnelle des jockeys dont je suis en charge.

Je m'engage à me soumettre à toutes les dispositions du Code des Courses au Galop et plus particulièrement aux dispositions de l'article 23 réglementant l'activité d'agent de jockey.

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 agrément en qualité d'agent de jockey.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués.

Fait à : ..... Le : .....

Signature :

Documents à joindre à cette déclaration :

☑ Attestation d'une compagnie d'assurance couvrant votre responsabilité civile pour votre activité d'agent de jockey,
☑ Copie des contrats établis avec les jockeys dont vous gérez la carrière (si vous ne les avez pas déjà envoyés).