

DEMANDE DE LICENCE D'APPRENTI

Liste des pièces à fournir

(Tous les documents cochés doivent être fournis)

- ☒ Demande de constitution de dossier.
- ☒ Formulaire de 1^{ère} demande de licence.
- ☒ Attestation d'aptitude à monter en courses publiques complétée et signée par l'entraîneur.
- ☒ Certificat médical délivré pour l'année en cours par un médecin agréé par les Commissaires de France Galop (liste jointe), attestant de l'aptitude physique de l'intéressé à monter en courses.
- ☒ Un exemplaire du contrat d'apprentissage ou convention de formation professionnelle **(le cas échéant)**.
- ☒ Le contrat de jeune travailleur salarié (CDD ou CDI pour mineur) complété et signé par l'employeur, l'employé, son représentant légal et l'école **(le cas échéant)**.
- ☒ Dans le cas où le postulant n'est plus scolarisé : attestation de scolarité délivrée par l'établissement de formation justifiant la formation suivie.
- ☒ Photocopie de la pièce d'identité (Carte Nationale d'Identité, passeport ou titre de séjour en cours de validité) du demandeur et de son représentant légal. *Cette photocopie doit être lisible et intégrale (y compris photo, date d'expiration, numéro de document), recto verso sur la même page.*
- ☒ Justificatif de domicile du représentant légal.
- ☒ Extrait d'acte de naissance du demandeur ou copie du livret de famille des parents *(copier les pages relatives à chaque parent et au demandeur)*.
- ☒ Un Relevé d'Identité Bancaire.
- ☒ Une photo d'identité avec le nom mentionné au verso.

Pour les apprentis sous Contrat d'Apprentissage ou Contrat à Durée Indéterminée :

- ☒ Une attestation d'assurance couvrant les risques encourus par le jockey et les tiers pour l'année en cours ou un certificat délivré par l'Association Générale des Jockeys de France.

DEMANDE DE CONSTITUTION D'UN DOSSIER D'APPRENTI

Madame, Mademoiselle, Monsieur ⁽¹⁾

Nom : Nom de jeune fille ⁽²⁾ :

Prénom(s) :

Né(e) le : A :

Nationalité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Pays :

Téléphone : Email :

Fils, Fille de ⁽¹⁾ : Et de :

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

Statut fiscal en France : Résident - non-résident ⁽¹⁾

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 ma licence d'apprenti.

Fait à Le

Signature :

⁽¹⁾ rayer la mention inutile

⁽²⁾ pour les femmes mariées

DEMANDE DE LICENCE D'APPRENTI POUR L'ANNEE 2019

Je soussigné(e),, entraîneur/propriétaire ⁽¹⁾ ai l'honneur de solliciter de MM. les Commissaires de France Galop, l'autorisation de faire monter en courses **pour l'année 2019** mon apprenti :

Je certifie :

- 1° - qu'il/elle n'a jamais gagné de courses publiques, sauf en qualité d'amateur, soit en France, soit à l'étranger ⁽¹⁾;
- 2° - qu'il/elle est muni(e) d'un casque de protection et d'un gilet de protection conformes aux normes européennes qu'il portera à l'occasion de chacune des courses publiques dans lesquelles il sera appelé à monter ;
- 3° - qu'il/elle a été déclaré(e) apte après l'examen médical obligatoire le effectué par le Docteur agréé par les Commissaires de France Galop ;
- 4° - qu'il/elle est titulaire d'une assurance couvrant les risques que le postulant encourt personnellement et ceux qu'il fait encourir au tiers en participant à une courses publique (apprentis sous Contrat d'Apprentissage ou Contrat de Perfectionnement) (joindre attestation d'assurance) ;
- 5° - qu'il/elle se soumettra, sans réserve, aux dispositions du Code des Courses au Galop, ainsi qu'aux dispositions du Code en vigueur dans le pays où il montera, et qu'il se soumettra 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 ;
- 6° - qu'il acceptera en particulier en mon absence, ou en l'absence de tout autre entraîneur pour lequel il montera, d'être entendu comme étant mon mandataire ou celui de cet entraîneur auprès des instances prévues par le Code des Courses.
- 7° - en vertu de l'Art. 38 al. V, que je dois, dans un délai de 8 jours, sous peine d'une amende de 15 à 800 euros fixée par les Commissaires de France Galop, signaler à ces derniers les contrats d'apprentissage et les contrats de perfectionnement qui auront été rompus avant leur expiration, pour quelque cause que ce soit.

Fait à le **Signature de l'entraîneur**

AUTORISATION DES PARENTS

Je soussigné(e) :

Demeurant :

Représentant légal du/de la jeune :

Autorise M. : entraîneur/propriétaire ⁽¹⁾ à faire monter mon fils/ma fille ⁽¹⁾ en courses publiques en plat et en obstacles.

J'ai connaissance de l'interdiction qui est faite à mon fils / ma fille ⁽¹⁾ 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 ce que mon fils / ma fille ⁽¹⁾ ne présente pas de compte débiteur durant la détention de sa licence d'apprenti.

Je suis informé(e) que les renseignements médicaux concernant mon fils/ma fille ⁽¹⁾ figurent dans son 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 concernant mon fils/ma fille⁽¹⁾. 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.

Fait à le **Signature du représentant légal**

VISA DE L'ETABLISSEMENT DE FORMATION

Demande transmise par le Centre de Formation de Lads-Jockeys de

Où le/la ⁽¹⁾ jeune n° INSEE

Admis au centre le sous Convention de Formation Pratique/Contrat d'apprentissage ⁽¹⁾

Est actuellement élève en cycle année.

Fait à le **Avis et signature du directeur du centre de formation**

(1) Rayer la mention inutile

1^{ère} DEMANDE DE LICENCE D'APPRENTI

ATTESTATION D'APTITUDE A MONTER EN COURSES PUBLIQUES

Je soussigné :

Entraîneur public / entraîneur particulier, installé à

Titulaire de l'autorisation d'entraîner depuis le

Certifie que :

Nom :

Prénom(s) :

Né (e) le : Domicilié(e) :

Monte régulièrement à l'entraînement dans mon établissement depuis le : *

A pu acquérir une expérience suffisante dans mon établissement pour pouvoir monter en courses,

Est techniquement apte à monter en courses publiques plates et obstacles.

OBSERVATIONS EVENTUELLES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait le à

SIGNATURE :

*** La durée doit être au moins de 12 mois, consécutifs ou non.**

LISTE DES MEDECINS AGRÉÉS PAR FRANCE GALOP POUR EFFECTUER LA VISITE MEDICALE
OBLIGATOIRE POUR L'OBTENTION D'UNE AUTORISATION DE MONTER

Docteur AMIARD Valérie - Amiens (80)
Tél. : 06 08 10 32 11 - 03 22 53 46 46

Docteur LEFEVRE Gilles - Cagnes sur Mer (06)
Tél. : 04 93 73 12 34

Docteur ANCENYS Clara - Marseille (13)
Tél. : 04 91 26 86 49

Docteur LLOPIS Gérard - Nouvelle Calédonie (98)
Tél. : 06 87 44 35 65

Docteur BAUDRILLARD Pierre - St Leu d'Esserent (60)
Tél. : 03 44 56 65 79

Docteur MAGUARIAN Anaïs - Deauville (14)
Tél. : 02.31.88.00.88

Docteur BERGRASER Jean - Castanet Tolosan (31)
Tél. : 06 74 67 06 94

Docteur MATZINGER Philippe - Weitbruch (67)
Tél. : 03 88 72 11 00

Docteur BOUDAUD Eric - Angers (49)
Tél. : 02 41 88 89 91

Docteur MENETRIER Sylvain - Mont de Marsan (40)
Tél. : 05 58 05 11 56

Docteur BUJARD Yves - Royan (17)
Tél. : 05 46 05 10 72

Docteur MOLDOVAN Nicolae - Mont de Marsan (40)
Tél. : 05 58 05 11 56

Docteur CANTAU Guy - Pont l'Evêque (14)
Tél. : 02 31 64 00 22

Docteur MONNIER Jean-Michel - Craon (53)
Tél. : 02 53 94 52 52

Docteur CAREL Guy - Laval (53)
Tél. : 02 43 56 31 56

Docteur MORVAN Paul - Rennes (35)
Tél. : 02.99.30.01.66 / 06.08.00.11.66

Docteur COLLETTE Philippe - Marseille (13)
Tél. : 04.91.74.50.40

Docteur NADO Sébastien - Bordeaux (33)
Tél. : 06 52 31 02 79

Docteur CREVOISIER Joël - Maisons-Laffitte (78)
Tél. : 06.08.11.97.05

Docteur ROCHER Stéphane - Deauville (14)
Tél. : 02 31 88 23 57

Docteur DAHAN Georges - Nantes (44)
Tél. : 06 08 25 74 81

Docteur ROCHETTE Thomas - Arnac Pompadour (19)
Tél. : 05.55.98.50.10

Docteur DELHORBE Eric - Compiègne (60)
Tél. : 03 44 97 14 88

Docteur ROY-CAMILLE Maurice-Yves - Schoelcher - Martinique (97)
Tél. : 05 96 61 45 51

Docteur DESSART Benjamin - Marseille (13)
Tél. : 04.91.74.50.40

Docteur SERRA Jean-Michel - Marseille (13)
Tél. : 04.91.74.50.40

Docteur DIARA Camille - Pouancé (49)
Tél. : 02.41.92.41.73

Docteur TESTOU Gilles - Ajaccio (20)
Tél. : 04 95 25 18 18

Docteur DUROUX Gérard - La Teste de Buch (33)
Tél. : 05 56 66 26 14

Docteur UBERSFELD Thierry - Nancy (54)
Tél. : 03 83 56 40 09

Docteur EUSTACHE Dominique - Paris (75017)
Tél. : 06 70 72 33 46

Docteur UGOLIN Frantz - Deshaies - Guadeloupe (97)
Tél. : 05 90 82 86 72

Docteur FRANCKAERT Florent - Loudéac (22)
Tél. : 02 96 66 88 30

Docteur VITTOZ Michel - La Ciotat (13)
Tél. : 04 42 08 25 31

Docteur FREY Alain - Paris (75012)
Tél. : 01 41 74 42 52

Docteur GIRARD Didier - Granville (50)
Tél. : 02 33 61 39 48

Docteur GRANDJEAN Alain - Arnac Pompadour (19)
Tél. : 05 55 98 50 10

Docteur GUILHEM DUCLEON Stéphane - Anglet (64)
Tél. : 05 59 44 84 75

Docteur HERN Philippe - Gacé (61)
Tél. : 02.33.67.59.29

Docteur JABINET Pierre - Bourbon l'Archambault (03)
Tél. : 04 70 66 30 12

Docteur JAMES Jérôme - Taluyers (69)
Tél. : 09 82 26 74 65

Docteur LASSALLE Pierre - Pau (64)
Tél. : 05 59 30 21 44