

Direction Opérationnelle des Courses / Service des Licences**Votre interlocutrice :**

Sabrina DESPLANCHES

01 49 10 21 26

sdesplanches@france-galop.com**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 virement, vous trouverez le RIB de France Galop ci-joint. 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. Veuillez 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**

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 Union libre Marié(e) le : Nombre d'enfants : Veuf(ve) Divorcé(e) le :	Conjoint(e) :	Nom : Prénom : Né(e) le : A : Nationalité :
-------------------------------------	--	---------------	---

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

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 mon autorisation de monter en courses en qualité de gentleman-rider / cavalière.

Fait à Le

Signature :

⁽¹⁾ rayer la mention inutile

⁽²⁾ pour les femmes mariées

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 :

Cavalière **Gentleman-rider****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 :

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

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 :

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 :

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 :

**Pour les transferts provenant de l'étranger :
(hors France)
Les clients doivent transférer un montant tenant compte des frais bancaires
pratiqués par l'organisme émetteur.**

Nos références bancaires

BANQUE : **SOCIETE GENERALE**
PARIS RIVE GAUCHE ENTREPRISES
Tour Montparnasse 25ème étage
33, avenue du Maine
75755 PARIS CEDEX 15

Code Banque: 30003 **Code Guichet :** 03764
N° Compte 000 501 000 16 **Clé RIB :** 37
Titulaire « FRANCE GALOP »
IBAN FR76 30003 03764 00050100016 37
SWIFT CODE SOGEFRPP

NB: Merci de bien vouloir préciser le numéro de compte à créditer en nos livres.

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_PAR911_212

Document à conserver 5 ans Page 1/2



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

VOS CONTACTS

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

Par téléphone

- Ma facture, mon contrat, mon déménagement et pour toute réclamation au **09 69 35 66 66**⁽¹⁾ (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 **09 29**⁽¹⁾ (0,05 € TTC/min hors surcoût éventuel selon opérateur)
⁽¹⁾ 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

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

		Détails au verso
Electricité "Tarif Bleu" Consommation, abonnement et taxes	503,46 €	Total TTC
Total Hors TVA	503,46 €	599,58 €
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).

B01 € Siège social : 22-30 avenue de Wagram 75008 Paris 8. C.S. PARIS 050 081 317 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.

 RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE	
Identifiant international de compte bancaire	
IBAN (International Bank Account Number) FR8414508000407667174973230	BIC (Bank Identifier Code) CMCIFR2A
Domiciliation CCM SCHILTIGHEIM AGENCE CENTRE 45 ROUTE DE BISCHWILLER 67300 SCHILTIGHEIM ☎33390416537	Titulaire du compte (Account Owner) 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.	PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

**LISTE DES MEDECINS AGRES 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 Gautrinière	03160	BOURBON L'ARCHAMBAULT	06.50.98.84.93
Docteur	CAPONY	Nicolas	Unité de Médecine du Sport - HOPITAL SAINTE MARGUERITE -	20, avenue Viton	13009	MARSEILLE	04.91.74.50.40
Docteur	MARBLE, LETQUIMOUNIN, LOUVEL.		Unité de Médecine du Sport - HOPITAL SAINTE MARGUERITE -	20, avenue Viton	13009	MARSEILLE	04.65.58.57.56 & DOCTOLIB
			Centre provençal de médecine du sport - CPMS		13400	AUBAGNE	
Docteur	DE LA PROVOTE	Bruno	61, rue Gambetta		14800	DEAUVILLE	02.31.88.11.11
Docteur	ROCHER	Stéphane	6 Place Morny		14800	DEAUVILLE	02.31.88.23.57
Docteur	SUANT	Alexandra	3-5 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	FRANCKAERT	Benjamin	58, rue de Brest		29450	SIZUN	02.85.29.73.75
Docteur	BERGRASER	Jean	5 Route de Mervilla		31320	CASTANET TOLOSAN	06.74.67.06.94
Docteur	RIBOLLET	Thomas	Centre Hospitalier d'Arcachon	Avenue Jean Hameau	33164	LA TESTE-DE-BUCH	05.57.52.90.00
Docteur	NADO	Sébastien	Nouvelle Clinique Bordeaux Tondu	46B Av Jean Alfonséa	33270	FLOIRAC	05.57.81.23.51
Docteur	DUROUX	Gérard	2, allée Massenet		33470	GUJAN-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					
Docteur	DAHAN	Georges	46 Boulevard Jules Verne		44300	NANTES	06.08.25.74.81
Docteur	GALERNE	Nicolas	113, Bd Auguste Peneau		44300	NANTES	02.40.49.27.32
Docteur	BOUDAUD	Eric	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	Hôpital privé La Louvière	69, rue La Louvière	59042	LILLE Cedex	03.20.15.70.00
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	PAULTRE	Ulysse	60, chemin de l'Eglise		64160	BUROS	05.59.84.89.78
Docteur	GUILHEM - DUCLEON	Stéphan	15 Bis Avenue Amédée Dufourg		64600	ANGLET	05.59.44.84.75
Docteur	HERBIN	Pascal	5 rue des Lobélies		67450	LAMPERTHEIM	06.75.00.08.34
Docteur	ROZAND	Guy	Clinique du Parc	155 ter, Bd Stalingrad	69006	LYON	04.72.44.87.76
Docteur	AMIARD-JULLIEN	Valérie			76700	GAINNEVILLE	06.08.10.32.11
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	MARCIANO	Sébastien	82, rue BAUDIN		92300	Levallois-Perret	01.88.59.08.88
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 Paula Thavoavianon	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^{ère} 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^{er} 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>	
13h30 : Arrivée, accueil café au « Salon KATKO » - 16 Avenue du Général Leclerc – 60 500 Chantilly	
14h00 : Samuel Fargeat <i>Secrétaire Commissaire France Galop</i>	Cours magistral : Le Code des Courses Suivi d'un QCM (15min)
Validation des connaissances relatives au Code des Courses	
17h00 : Pause	
Victoria Mion	Présentation du Club des Gentlemen-Riders et des Cavalières, Assurance, Offre Club
Intervenant	Les règles du Club et de l'amateurisme sur un hippodrome
Parrain de promotion	Présentation technique de l'équitation de course Critique d'une vidéo
Temps libre de 19h à 20h	
20h00 : Rendez-vous dîner pris en charge	
<u>Samedi :</u>	
RDV Ecuries d'entraînement – <i>Horaires selon affectation</i>	2 lots chez les entraîneurs par groupe de 1-2 stagiaires.
12h30 AFASEC de Gouvieux 5 Rue du Chauffour - 60270 Gouvieux	Déjeuner pris en charge
13h30 – 15h30	Trotting, galop de chasse, canter botte à botte, sortie de boîtes
16h00 – 17h30	Différentes sessions : seller un cheval de courses - cheval mécanique - évaluation de la monte sur 12 critères – comment s'habiller en tenue de gentlemen-riders
17h30	Débriefing avec le Jury et restitution des avis
18h30 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