

DEMANDE DE TITRE NON-PROFESSIONNEL

ANNEE 2025



Entraîneur / Société d'entraînement

Nom :

Prénom :

Numéro RCS (si existant) :

Adresse :

Code Postal : Ville :

E-mail :

Tél :

sollicite la délivrance d'un titre NON-PROFESSIONNEL pour la personne nommée ci-dessous.

Personne non salariée

NOM :

PRENOM :

En signant cette demande

- ✓ Je certifie que le bénéficiaire du présent titre ne recevra ni rémunération, ni indemnité.
- ✓ Je certifie que la personne est couverte par mon assurance Responsabilité Civile activité hippique.
- ✓ En effectuant la demande, je m'engage à prévenir le futur porteur de carte que les informations recueillies ne feront l'objet d'aucune autre utilisation que celle de la création d'une carte d'accès aux hippodromes.

Toute personne titulaire d'une carte devra respecter le Code des Courses (cf. articles 1, 39, 207 et 216).

Date :

Signature :

Merci de renvoyer cette demande **par email** à servicecartes@france-galop.com ou **par courrier** à France Galop, 15 Boulevard de Douaumont, 75017 Paris, accompagnée :

- ☐ D'une photo de moins de deux ans
- ☐ D'une copie de la pièce d'identité