

DEMANDE D'AGREMENT EN QUALITE DE BAILLEUR-ELEVEUR PERSONNE MAJEURE

PREAMBULE

Madame, Monsieur,

Depuis 2012, le Code des Courses au Galop prévoit l'agrément des éleveurs personnes physiques et personnes morales.

En effet, l'autorisation de percevoir les primes à l'élevage est subordonnée à l'obtention d'un agrément en qualité de bailleur-éleveur délivré par les Commissaires de France Galop.

Afin de simplifier les procédures et en cas d'agrément, vous aurez ainsi la possibilité de donner en location vos produits d'élevage en établissant des contrats de location.

Dans un souci de préservation de l'intégrité du monde hippique, la délivrance de l'agrément est subordonnée à des formalités administratives d'usage, notamment en ce qui concerne l'enquête de moralité prévue par les dispositions des Décrets Ministériels n°97-456 du 5 mai 1997 et n°2010-1314 du 2 novembre 2010, relatifs aux sociétés de courses de chevaux et au pari-mutuel.

Pour nous permettre de constituer votre dossier de demande d'agrément en qualité de bailleur-éleveur, nous vous invitons soit :

- à nous retourner par courrier ou par email les formulaires ci-joints complétés, accompagnés des éléments requis.
- à compléter la demande d'agrément directement sur le site internet dédié (pour les personnes physiques majeurs uniquement) :

**AGRÉMENTS
EN LIGNE**

<https://agreements.france-galop.com>

Vous en remerciant par avance, nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

VOTRE INTERLOCUTEUR POUR LE TRAITEMENT DE VOTRE DEMANDE

M. Laurent PAYEN
01.49.10.21.56
LPAYEN@FRANCE-GALOP.COM

France Galop
Service des Licences
15 Boulevard de Douaumont
CS 64440
75819 PARIS Cedex

DEMANDE D'AGREMENT EN QUALITE DE BAILLEUR-ELEVEUR PERSONNE MAJEURE - LISTE DES ELEMENTS REQUIS

La demande peut être faite directement sur le site internet

<https://agreements.france-galop.com>

ou par l'envoi de ces documents

→ par courriel à lpayen@france-galop.com

→ par voie postale à France Galop - Service des Licences - 15 bd de Douaumont - CS 64440 - 75819 PARIS CEDEX

Documents obligatoires

☒	Documents requis	
☐	Formulaire de demande d'agrément	<i>Document ci-joint, à compléter</i>
☐	Virement bancaire	<i>Se reporter au document lié à la tarification</i>
☐	Relevé d'identité bancaire ou postal (R.I.B. ou R.I.P.)	<u>Validité</u> Document officiel émis par la banque à votre nom
☐	Copie d'un document d'identité en cours de validité *	Carte nationale d'identité Passeport Titre de séjour Permis de conduire <u>Validité</u> Document en cours de validité, recto et verso visible et lisible
☐	Copie de votre dernier avis d'imposition sur les revenus	<u>Validité</u> Année N-1

* ressortissant de pays en dehors de l'Union Européenne : un second document d'identité devra être fourni.

Documents facultatifs

☒	Documents requis	
☐	Certificat d'assujettissement TVA (UE) ou une photocopie de la dernière déclaration de TVA	<i>Si assujetti à la T.V.A.</i>
☐	Justificatif de domicile	<i>Si votre adresse est différente de celle sur l'avis d'imposition transmis.</i> <u>Validité</u> Daté de moins de 3 mois

Pour les personnes mineures, un dossier spécialement dédié devra être complété. Ce dernier est disponible dans la Docuthèque du site internet de France Galop ou en contactant le Service des Licences.

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 aux données vous concernant. Ce droit de rectification pourra être exercé par courrier à l'adresse suivante : France Galop - 15 boulevard de Douaumont - CS 64440 - 75819 Paris Cedex

DEMANDE D'AGREMENT EN QUALITE DE BAILLEUR-ELEVEUR PERSONNE MAJEURE - TARIFICATION 2026

Demande d'agrément en ligne via le site dédié de France Galop

**AGRÉMENTS
EN LIGNE**

agreements.france-galop.com

Prestation	Tarif H.T.	TVA	TTC
Frais d'agrément	129,00 €	25,80 €	154,80 €
Cotisation sociétaire *	32,60 €	6,52 €	39,12 €
Enregistrement d'une demande en ligne			gratuit
Total			193,92 €

Le paiement de ces frais s'effectuera en ligne lors de la saisie de votre demande d'agrément.

Demande d'agrément sous format papier (transmission par courrier / courriel)

Prestation	Tarif H.T.	TVA	TTC
Frais d'agrément	129,00 €	25,80 €	154,80 €
Cotisation sociétaire *	32,60 €	6,52 €	39,12 €
Enregistrement d'une demande sous format papier	82,00 €	16,40 €	98,40 €
Total			292,32 €

Le paiement de ces frais s'effectue par virement sur le relevé d'identité bancaire ci-dessous.

Merci d'indiquer s'il vous plait sur le virement votre nom, prénom suivi de « agrément bailleur-éleveur ».

* Si vous avez déjà réglé la cotisation sociétaire annuelle, votre compte ne sera pas de nouveau prélevé.

Si la signature d'un contrat de location est envisagée, une provision de compte de 150 € devra être transmise en complément de votre demande.

Coordonnées bancaires de France Galop

CODE BANQUE 30003 CODE GUICHET 03764 N° COMPTE 000 501 000 16 Clé RIB 37
TITULAIRE « FRANCE GALOP » BANQUE SOCIETE GENERALE
IBAN FR76 30003 03764 00050100016 37
SWIFT CODE SOGEFRPP

DEMANDE D'AGREMENT EN QUALITE DE BAILLEUR-ELEVEUR PERSONNE MAJEURE - FICHE DE RENSEIGNEMENTS

FORMULAIRE A COMPLETER EN SON INTEGRALITE

Civilité	☐ Madame ☐ Monsieur
Nom	
Prénoms	
Nom de jeune fille	
Né(e) le	
Lieu de naissance	
Fils, fille de (père)	
et de (mère)	
Adresse	
Code postal	
Ville	
Pays	
Téléphone	
Portable	
Courriel	

Situation de famille	☐ Célibataire ☐ Pacsé(e) ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve)																
Nombre d'enfants																	
Vous	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Profession</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Nom et adresse de l'entreprise</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Nature de l'activité de l'entreprise</td> <td> </td> </tr> </table>	Profession		Nom et adresse de l'entreprise		Nature de l'activité de l'entreprise											
Profession																	
Nom et adresse de l'entreprise																	
Nature de l'activité de l'entreprise																	
Votre conjoint(e)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Nom</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Prénom</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Né(e) le</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Lieu de naissance</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Nationalité</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Profession</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Nom et adresse de l'entreprise</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Nature de l'activité de l'entreprise</td> <td> </td> </tr> </table>	Nom		Prénom		Né(e) le		Lieu de naissance		Nationalité		Profession		Nom et adresse de l'entreprise		Nature de l'activité de l'entreprise	
Nom																	
Prénom																	
Né(e) le																	
Lieu de naissance																	
Nationalité																	
Profession																	
Nom et adresse de l'entreprise																	
Nature de l'activité de l'entreprise																	

STATUT FISCAL EN FRANCE

Votre statut

Si Non-Résident

Etablissement stable en France

☐ Résident

☐ Union Européenne

☐ Oui

☐ Non-Résident

☐ Hors Union Européenne

☐ Non

TAXE SUR LA VALEUR AJOUTEE (TVA)

Votre statut

☐ Assujetti

☐ Non-assujetti

Numéro de TVA (si assujetti)

Date d'assujettissement

Statut dans le cadre de l'activité de courses

☐ Particulier

☐ Professionnel

- ☐ J'atteste sur l'honneur être légalement imposable à la Taxe sur la Valeur Ajoutée 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.

CONFIDENTIALITE DE VOS DONNEES

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

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 aux données vous concernant. Ce droit de rectification pourra être exercé par courrier à l'adresse suivante : France Galop - 15 boulevard de Douaumont - CS 64440 - 75819 Paris Cedex

Pour information et selon les dispositions de l'article 12, 2°, § X du Code des Courses au Galop, toute personne agréée en qualité d'éleveur est automatiquement agréée en qualité de bailleur.

INFORMATIONS REGLEMENTAIRES DANS LE CADRE DE VOTRE DEMANDE D'AGREMENT

Atteste par la présente prendre connaissance des dispositions suivantes et les accepter :

Les informations recueillies sont destinées à France Galop et au Ministère de l'Intérieur pour traiter votre demande d'agrément. En application de l'article L. 114-1 du code de la sécurité intérieure, avant d'émettre son avis en considération des enjeux d'ordre public, de sécurité publique et de protection de la santé et des mineurs, mentionnés à l'article L. 320-2 et suivants du même code, le ministre de l'Intérieur peut diligenter une enquête administrative destinée à vérifier que votre comportement, ainsi que celui de votre entourage, n'est pas incompatible avec l'exercice des fonctions envisagées. Conformément aux termes de l'article R. 114-6 du code de sécurité intérieure, vous êtes informés que l'enquête administrative donne lieu à la consultation de traitements automatisés de données à caractère personnel relevant de l'article 31 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, à l'exception des fichiers d'identification.

Ces informations sont également utilisées par France Galop pour la gestion de votre participation directe ou indirecte aux courses hippiques relevant du code des courses au galop. Dans ce cadre exclusivement, elles sont susceptibles d'être communiquées aux membres de l'institution des courses hippiques.

Fait à

Le

Nom et prénom

Signature



Auto-certification de résidence fiscale - Personne physique

Les réglementations fiscales exigent que CPS recueille certaines informations sur le statut fiscal de ses clients. Les réglementations fiscales, notamment celle relative à l'échange automatique d'informations (EIA-CRS- « Echange Automatique d'Information – Common Report Standard »), imposent aux établissements de paiement comme CPS de collecter des informations sur la résidence fiscale de ses clients.

N'utilisez pas ce formulaire si le titulaire de compte n'est pas une personne physique. Dans ce cas, veuillez utiliser et compléter le formulaire « Auto-certification de résidence fiscale - Personne morale ».

1 - IDENTIFICATION

☐ Madame ☐ Monsieur
Nom de naissance :
Nom d'usage :
Prénom (s) :
Date de naissance :
Lieu de naissance (Ville + Code Postal) :
Pays de naissance :
Adresse de la résidence principale (Code Postal + Ville + Pays) :
Profession(s) :

Avez-vous la nationalité/citoyenneté américaine (Etats-Unis d'Amérique) ?

- ☐ Oui, veuillez indiquer votre Numéro d'identification fiscal américain / TIN, ci-après :
- ☐ Non

2 - RESIDENCE FISCALE

Veuillez indiquer ci-dessous, **votre ou vos** pays de résidence fiscale, en toutes lettres, y compris si vous êtes résident fiscal français.

Pays de résidence fiscale	Numéro d'Identification Fiscale (NIF) *
1.	
2.	

* Si et seulement si votre pays de résidence fiscale est la France, le numéro d'identification fiscale est facultatif.
Indiquer N/A si le pays de résidence fiscale n'émet pas de NIF.

3 - DECLARATION

Je certifie l'exactitude et l'exhaustivité des informations renseignées ci-dessus et je m'engage à informer immédiatement CPS de tout changement de situation nécessitant la mise à jour de cette déclaration.

Je comprends que, conformément à la réglementation en vigueur sur l'échange automatique d'informations (CRS/FATCA), à défaut d'information claire ou cohérente, CPS pourra procéder à la déclaration des comptes sur la base des éléments connus, auprès de l'administration fiscale française. Celle-ci pourra transmettre les données aux administrations concernées. Je reconnais que toute fausse déclaration peut engager la responsabilité de l'entité représentée, dans les conditions prévues par la loi.

Fait à :

Nom complet :

Le :

Signature

NB : Les données à caractère personnel ainsi recueillies vous concernant sont obligatoires et ont pour finalité le respect de la réglementation CRS/FATCA. Ces données sont destinées à CPS, responsable du traitement, et peuvent être transmises à l'administration fiscale française si la réglementation l'exige. Conformément au RGPD, vous disposez de droits sur vos données, que vous pouvez exercer à l'adresse mail suivante : privacy.cps@concentrix.com.