



Département Juridique-Courses
Service des Licences
Dossier suivi par Audrey Tagliatela
Tel : 01 49 10 21 56
Fax : 01 49 10 21 45
E-mail : ajoigny@france-galop.com

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Depuis le 1^{er} janvier 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 désormais subordonnée à l'obtention d'un agrément en qualité d'éleveur-bailleur délivré par MM les Commissaires de France Galop.

Dans un souci de simplification des 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. En effet, les nouvelles dispositions du Code des Courses au Galop prévoient qu'une personne agréée en tant qu'éleveur est automatiquement agréée en tant que bailleur.

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.

Afin de nous permettre de constituer votre dossier de demande d'agrément en qualité d'éleveur-bailleur, nous vous prions de bien vouloir compléter et nous retourner les formulaires ci-joints.

En ce qui concerne les frais de dossier, vous pouvez désormais opter pour un paiement différé qui interviendra lors du versement des premières primes à l'élevage couvrant le montant applicable.

Si vous choisissez un paiement immédiat, nous vous remercions de joindre un chèque de 170,40 € libellé à l'ordre de France Galop.

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

D. Zawiejski
Chef de Service



**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

Téléphone : 01.49.10.21.56 - Télécopieur: 01.49.10.21.45

Email : ajoiny@france-galop.com – Internet : www.france-galop.com

**DEMANDE D'AGREMENT EN QUALITE D'ELEVEUR-BAILLEUR
(PERSONNE MORALE)**

Documents à retourner obligatoirement :

- Fiches de renseignements concernant la société et le gérant
- Fiche(s) de renseignements concernant le(s) porteur(s) de parts
- Déclaration
- Autorisation de prélèvement immédiat ou différé sur le compte France Galop de 170,40 € (137,40 € de frais de constitution de dossier + 33 € de cotisation sociétaire annuelle ⁽¹⁾)
- Demande d'ouverture de compte à France Galop.
- Attestation de T.V.A.
- Relevé d'identité bancaire ou postal (R.I.B. ou R.I.P.)
- Copie des statuts.
- Extrait Kbis du Registre du Commerce et des Sociétés.
- Copie d'une pièce d'identité du gérant.

Document facultatif :

- Demande de cartes d'accès aux hippodromes

Document pour information :

- Tableau récapitulatif du traitement de la T.V.A.

(1) Cette cotisation sociétaire est prélevée une fois par an. Si vous avez déjà réglé la cotisation sociétaire 2017, votre compte ne sera pas de nouveau prélevé.

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

Dénomination de la société :

Forme juridique:

Registre du Commerce de : Numéro d'inscription :

Nature de l'activité de l'entreprise:

Siège social

Adresse:

Code postal: Ville:

Pays:

Téléphone: Fax:

Email ⁽¹⁾:

Gérant(e) / **Président(e)** - Madame Mademoiselle Monsieur ⁽²⁾

Nom: Nom de jeune fille :

Prénoms:

Date de naissance: Lieu de naissance:

Fils Fille de (2) et:

Prénom & nom du père Prénom & nom de jeune fille de la mère

Adresse:

Code postal: Ville:

Pays: Nationalité:

Téléphone: Email :

Situation de famille et professionnelle du Gérant

Gérant

Célibataire

Pacsé(e) Marié(e) le:

Divorcé(e) le:

Veuf (ve)

Nombre d'enfants :

Profession :

Nom, adresse et nature de l'activité de l'entreprise :

Conjoint (e)

Nom :

Prénom :

Né(e):

A :

Nationalité :

Profession :

Nom, adresse et nature de l'activité de l'entreprise :

Statut fiscal du Gérant en France: Résident Non-résident

Fait à le:

Signature:

(1) A compléter obligatoirement pour la transmission des relevés de compte par e-mail au format PDF.
 (2) cocher la case correspondante

Madame Mademoiselle Monsieur ⁽¹⁾

Nom:	<input type="text"/>	Nom de jeune fille :	<input type="text"/>
Prénoms:	<input type="text"/>		
Date de naissance:	<input type="text"/>	Lieu de naissance:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Fils <input type="checkbox"/> Fille de (1)	<input type="text"/>	et:	<input type="text"/>
	<small>Prénom & nom du père</small>		<small>Prénom & nom de jeune fille de la mère</small>
Adresse:	<input type="text"/>		
Code postal:	<input type="text"/>	Ville:	<input type="text"/>
Pays:	<input type="text"/>	Nationalité:	<input type="text"/>
Téléphone:	<input type="text"/>	Portable:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>	Email :	<input type="text"/>

Situation de famille et professionnelle

Porteur de parts

Célibataire

Pacsé(e) Marié(e) le:

Divorcé(e) le:

Veuf (ve)

Nombre d'enfants :

Profession :

Conjoint (e)

Nom :

Prénom :

Né(e):

A :

Nationalité :

Profession :

Nom et adresse de l'entreprise :

Nom et adresse de l'entreprise :

Nature de l'activité de l'entreprise :

Nature de l'activité de l'entreprise :

Statut fiscal en France: Résident Non-résident

Fait à le:

Signature:

(1) Cocher la case correspondante.

Madame Mademoiselle Monsieur ⁽¹⁾

Nom:	<input type="text"/>	Nom de jeune fille :	<input type="text"/>
Prénoms:	<input type="text"/>		
Date de naissance:	<input type="text"/>	Lieu de naissance:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Fils <input type="checkbox"/> Fille de (1)	<input type="text"/>	et:	<input type="text"/>
	<i>Prénom & nom du père</i>		<i>Prénom & nom de jeune fille de la mère</i>
Adresse:	<input type="text"/>		
Code postal:	<input type="text"/>	Ville:	<input type="text"/>
Pays:	<input type="text"/>	Nationalité:	<input type="text"/>
Téléphone:	<input type="text"/>	Portable:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>	Email :	<input type="text"/>

Situation de famille et professionnelle

Porteur de parts

Conjoint (e)

<input type="checkbox"/> Célibataire		Nom :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Marié(e) le:	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Divorcé(e) le:	<input type="text"/>	Né(e):	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Veuf (ve)		A :	<input type="text"/>
Nombre d'enfants :	<input type="text"/>	Nationalité :	<input type="text"/>
Profession :	<input type="text"/>	Profession :	<input type="text"/>
Nom et adresse de l'entreprise :	<input type="text"/>	Nom et adresse de l'entreprise :	<input type="text"/>
Nature de l'activité de l'entreprise :	<input type="text"/>	Nature de l'activité de l'entreprise :	<input type="text"/>

Statut fiscal en France: Résident Non-résident

Fait à le:

Signature:

(1) Cocher la case correspondante.

DECLARATION

Je soussigné(e)

gérant de (indiquer le nom de la société et la forme juridique)

enregistrée auprès du Registre du Commerce et des Sociétés de :

sous le numéro :

déclare que la société

qui sollicite auprès de France Galop un agrément en qualité d'**ELEVEUR-BAILLEUR PERSONNE MORALE** sera aussi régie par les dispositions du Code des Courses au Galop.

Je m'engage à signaler sans délai toute modification dans la gérance ou dans la composition des porteurs de parts.

Je reconnais qu'une omission ou un refus de signaler une modification de gérant ou de porteur de parts est susceptible d'entraîner la suspension ou le retrait de l'agrément accordé par MM. les Commissaires de France Galop à la société.

Enfin, je m'engage à informer MM. les Commissaires de France Galop au cas où l'activité de la société cesserait, que ce soit dans le cadre d'une dissolution ou dans le cadre d'une liquidation.

Fait à le

Signature

Je soussigné(e), ,

gérant de la société ,

autorise :

le débit immédiat du compte France Galop n° du montant des frais de constitution de dossier et de cotisation sociétaire annuelle ⁽¹⁾, soit 170,40 €.

(si votre compte n'est pas suffisamment approvisionné, merci de joindre un chèque libellé à l'ordre de France Galop d'un montant de 170,40 €)

OU

le débit différé du compte France Galop n° du montant des frais de constitution de dossier et de cotisation sociétaire annuelle, applicables lors du versement des 1^{ères} primes à l'éleveur.

Date :

Signature :

Merci de joindre un relevé d'identité bancaire ou postal.

(1) Si vous avez déjà réglé la cotisation sociétaire 2017, votre compte ne sera pas de nouveau prélevé.

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE Personne morale ATTESTATION DE TAXE SUR LA VALEUR AJOUTEE

Service des Comptes Professionnels - Tel : 01 49 10 20 80 - Fax : 01 49 10 22 79 – email : comptes.pro@france-galop.com

Dans le cadre du fonctionnement de votre compte il est indispensable, pour le service des comptes professionnels, que cette attestation soit complétée. Pour vous aider dans cette démarche, un service de France Galop est à votre disposition.

Je soussigné(e), Gérant(e) / Président(e): Madame Mademoiselle Monsieur

Nom :	<input type="text"/>	Prénoms :	<input type="text"/>
Né(e) le :	<input type="text"/>	A :	<input type="text"/>
Nom de jeune fille :	<input type="text"/>	Nationalité :	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>		
Code postal :	<input type="text"/>	Ville :	<input type="text"/>
Pays :	<input type="text"/>	Email :	<input type="text"/>
Téléphone :	<input type="text"/>	Fax :	<input type="text"/>
Nom du conjoint :	<input type="text"/>	Prénom du conjoint :	<input type="text"/>

De la SOCIETE:

Forme juridique:

Immatriculée au Greffe de:

Numéro RCS: **Code APE-NAF:**

Siège social:

Code postal: **Ville:**

Pays:

Assujettissement à la TVA ⁽¹⁾ : Oui Non

Statut dans le cadre de l'activité de courses: Particulier Professionnel

Statut fiscal en France: Résident Non-Résident UE Hors UE

Si Non-Résident: Établissement stable en France ⁽²⁾: Oui Non

N° de compte à FRANCE GALOP ⁽³⁾:

Atteste sur l'honneur que la société est légalement imposable à la Taxe sur la Valeur Ajoutée depuis le et donne mandat à la société FRANCE GALOP d'établir au nom de ma société, des factures correspondant aux prix et primes gagnés.

Atteste sur l'honneur être légalement imposable à la Taxe sur la Valeur Ajoutée depuis le et donne mandat à la société FRANCE GALOP d'établir en mon nom, des factures correspondant aux prix et primes gagnés.

N° de T.V.A. ⁽⁴⁾:

Je m'engage à communiquer à France Galop toute modification de mon statut fiscal à l'égard de la T.V.A.
Ci-joint un certificat d'assujetti TVA (UE) ou une photocopie de la dernière déclaration de T.V.A.

Fait à :

Le :

Signature :

1. La qualité d'assujetti dépend de l'exercice d'une activité économique professionnelle.
2. Établissement stable en matière de TVA, preneur ou prestataire de service, dont l'objet social vise les activités de courses hippiques.
3. Pour les personnes ayant déjà un compte.
4. Du pays de résidence fiscale ou de l'établissement stable le cas échéant.

Tableau récapitulatif du traitement de la Taxe sur la Valeur Ajoutée :

	Membre Français ou étranger ayant un établissement stable (TVA)		Membre établi dans l'UE (consommation du service dans cet autre E Membre)		Membre Hors UE	
	Assujetti à la TVA ^(b) Professionnel	Non assujetti TVA ^(c) Particulier/Professionnel ^(a)	Assujetti à la TVA ^(b) Professionnel	Non assujetti TVA ^(c) Particulier/Professionnel	Assujetti à la TVA ^(b) Professionnel	Non assujetti TVA ^(c) Particulier/Professionnel
	TTC	TTC	HT	TTC	HT	TTC
Prestations de Services rendues par FG et facturées aux membres	TVA facturée par FG et déclarée sur la CA3 en TVA collectée par FG	TVA facturée par FG et déclarée sur la CA3 en TVA collectée par FG	Facture HT avec mentions (n°TVA du preneur+ "TVA due par le preneur - article 196 de la directive 2006/112/CE") Déclaration (CA3 et DES) et autoliquidation de la TVA par les membres	La TVA est facturée, déclarée sur la CA3 en TVA collectée par FG	Facture HT	La TVA est facturée, déclarée sur la CA3 en TVA collectée par FG
	TTC^(d)	HT	HT	HT	HT	HT
Prestations de Services rendues par les membres (gains de course) et facturées à FG	TVA facturable à FG par les membres; TVA collectée à déclarer par les membres. TVA récupérable par FG.	Exonération de TVA (ou HT)	Déclaration par autoliquidation de la TVA par FG	Déclaration par autoliquidation de la TVA par FG	Déclaration et autoliquidation de la TVA par FG	Déclaration et autoliquidation de la TVA par FG

^(a) Les entreprises et associations, dont le CA est inférieur à un seuil défini par l'administration fiscale (article 298 bis II-5° du CGI pour le Régime Social Agricole) bénéficient d'une franchise de TVA

^(b) Pour les activités BtoB (assujetti-> assujetti), le lieu d'imposition est celui du preneur

^(c) Pour les activités BtoC (assujetti->non assujetti), le lieu d'imposition est celui du prestataire

^(d) L'article 13 de la Loi de Finance de 1987 prévoit que tous les gains de courses, prix et primes, doivent comporter une TVA de 7%, calculée sur le montant du prix et versée en plus de celui-ci. Cette TVA ne doit être versée qu'aux propriétaires et éleveurs, résidents fiscaux en France, ayant auparavant attesté y être assujettis.

Rappel :

En application de l'article 298 Bis II 5° du Code Général des Impôts, sont obligatoirement imposables à la TVA selon le régime agricole au titre d'une année donnée, les Exploitants qui ont encaissé, pendant les deux années consécutives précédentes, un chiffre de recette moyen supérieur à 46 000 euros.

Il doit être tenu compte de l'ensemble des recettes, gains de courses et primes à l'élevage compris.

DEMANDE DE CARTES D'ACCES HIPPODROME

Votre activité : Gérant / Porteur de parts de la Société ELEVEUR-BAILLEUR

N° de compte Galop de la société:

Madame Mademoiselle Monsieur (1)

Nom

Prénom

Adresse d'expédition

Code postal

Ville

Pays

Téléphone

Email

COLLER ICI
UNE PHOTO RECENTE
Ne pas agraffer
S.V.P.

Votre conjoint (e) bénéficiera d'une carte d'accès si vous remplissez les renseignements ci-dessous et si vous joignez une photo.

Madame Mademoiselle Monsieur (1)

Nom

Prénom

COLLER ICI
UNE PHOTO RECENTE
Ne pas agraffer
S.V.P.

(1) Cocher la case correspondante.