



DEMANDE DE CARTE D'ACCES HIPPODROMES ANNEE 2025

Titulaire de la carte :

Nom :

Prénom :

Numéro de compte France Galop :

Je sollicite la délivrance d'une carte d'accès hippodromes pour mon accompagnant(e) :

Accompagnant(e)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Email : Téléphone :

Fait à : Le :

Signature du demandeur :

Merci de retourner cette demande par mail ou courrier à :

relationsmembres@france-galop.com
France Galop, Département Acteurs des Courses,
15 Bd de Douaumont CS6440 75819 Paris Cédex

Accompagnée :

☒ D'une photo d'identité de l'accompagnant(e)

☒ D'une copie de la pièce d'identité de l'accompagnant(e)

Les informations recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires au traitement de votre demande.

Vous certifiez sur l'honneur que les renseignements saisis sont exacts.

Vous prenez connaissance que France Galop vérifie l'exactitude de cette déclaration

Si, dans le cadre de ses démarches, le demandeur est amené à communiquer des données personnelles d'autres personnes, il doit obtenir l'accord des personnes concernées avant de les transmettre à France Galop.

Le traitement des données personnelles ainsi recueillies est réputé fondée sur le consentement ainsi obtenu par le demandeur.

Vos droits concernant vos données personnelles :

Vos données personnelles sont traitées par France Galop dans le cadre de votre demande de carte professionnelle. Elles sont conservées le temps de leur prise en compte pour l'étude de votre demande. Puis un an après sa mise en œuvre, conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de ces informations, d'un droit d'effacement, de limitation y compris un droit d'opposition et de décider du sort de vos données après votre décès en nous contactant à l'adresse mail contact-data-protection@france-galop.com ou en nous écrivant par courrier à l'attention du Comité Data protection au 15 Boulevard de Douaumont 75017 Paris.