

SOCIÉTÉ D'ENCOURAGEMENT A L'ÉLEVAGE DU TROTTEUR FRANÇAIS

ADRESSE POSTALE : 15, bd de Douaumont - 75017 - PARIS - TÉL. : 01.49.77.17.17 - e.mail : licences@letrot.com

DÉCLARATION D'ASSOCIATION

Nous, soussignés, déclarons être associés pour le cheval :

CHEVAL

N°

Pourcentage Propriété		Nom (M. Mme, Mlle)	<input type="text"/> Date de naissance	Pourcentage Répartition Gains
_ _ % %	Dirigeant *	Prénom	<input type="text"/> N° SETF	_ _ % %
	Associé	**e.mail		
		Adresse		
		Code Postal <input type="text"/> Ville		
		Pays		

Pourcentage Propriété		Nom (M. Mme, Mlle)	<input type="text"/> Date de naissance	Pourcentage Répartition Gains
_ _ % %	2 ^e Associé	Prénom	<input type="text"/> N° SETF	_ _ % %
		**e.mail		
		Adresse		
		Code Postal <input type="text"/> Ville		
		Pays		

Pourcentage Propriété		Nom (M. Mme, Mlle)	<input type="text"/> Date de naissance	Pourcentage Répartition Gains
_ _ % %	3 ^e Associé	Prénom	<input type="text"/> N° SETF	_ _ % %
		**e.mail		
		Adresse		
		Code Postal <input type="text"/> Ville		
		Pays		

Pourcentage Propriété		Nom (M. Mme, Mlle)	<input type="text"/> Date de naissance	Pourcentage Répartition Gains
_ _ % %	4 ^e Associé	Prénom	<input type="text"/> N° SETF	_ _ % %
		**e.mail		
		Adresse		
		Code Postal <input type="text"/> Ville		
		Pays		

Pourcentage Propriété	Nom (M. Mme, Mlle)	<input type="text"/>	Pourcentage Répartition Gains
<input type="text"/> %	5 ^e Associé	Date de naissance	<input type="text"/> %
	Prénom	<input type="text"/>	
	**e.mail	N° SETF	
	Adresse		
	Code Postal <input type="text"/> Ville		
	Pays		

Pourcentage Propriété	Nom (M. Mme, Mlle)	<input type="text"/>	Pourcentage Répartition Gains
<input type="text"/> %	6 ^e Associé	Date de naissance	<input type="text"/> %
	Prénom	<input type="text"/>	
	**e.mail	N° SETF	
	Adresse		
	Code Postal <input type="text"/> Ville		
	Pays		

Pourcentage Propriété	Nom (M. Mme, Mlle)	<input type="text"/>	Pourcentage Répartition Gains
<input type="text"/> %	7 ^e Associé	Date de naissance	<input type="text"/> %
	Prénom	<input type="text"/>	
	**e.mail	N° SETF	
	Adresse		
	Code Postal <input type="text"/> Ville		
	Pays		

Pourcentage Propriété	Nom (M. Mme, Mlle)	<input type="text"/>	Pourcentage Répartition Gains
<input type="text"/> %	8 ^e Associé	Date de naissance	<input type="text"/> %
	Prénom	<input type="text"/>	
	**e.mail	N° SETF	
	Adresse		
	Code Postal <input type="text"/> Ville		
	Pays		

Pourcentage Propriété	Nom (M. Mme, Mlle)	<input type="text"/>	Pourcentage Répartition Gains
<input type="text"/> %	9 ^e Associé	Date de naissance	<input type="text"/> %
	Prénom	<input type="text"/>	
	**e.mail	N° SETF	
	Adresse		
	Code Postal <input type="text"/> Ville		
	Pays		

Pourcentage Propriété	Nom (M. Mme, Mlle)	<input type="text"/>	Pourcentage Répartition Gains
<input type="text"/> %	10 ^e Associé	Date de naissance	<input type="text"/> %
	Prénom	<input type="text"/>	
	**e.mail	N° SETF	
	Adresse		
	Code Postal <input type="text"/> Ville		
	Pays		

CONVENTIONS PARTICULIÈRES

1. RÉPARTITION DES ALLOCATIONS

Les signataires demandent d'un commun accord l'intervention de la SETF pour assurer la répartition entre eux des allocations remportées conformément aux pourcentages indiqués dans la colonne de droite de la présente déclaration.

 *
OUI NON

- Dans ce cas, l'associé-dirigeant autorise la SETF à prélever sur son compte propriétaire et à créditer sur les comptes respectifs des associés la part leur revenant sur les sommes gagnées par le cheval objet de cette association.

La répartition des allocations n'est effectuée que pour les sommes gagnées après agrément de toutes les parties intéressées et publication de ladite déclaration d'association au Bulletin de la SETF (précédemment, elles sont portées au crédit du compte de l'associé-dirigeant conformément au § III de l'art. 18 du Code des courses au Trot)

2. POUVOIRS DE L'ASSOCIÉ-DIRIGEANT.

Aucun des associés n'intervenant directement dans l'exploitation de la carrière de course du cheval, les signataires transmettent les pouvoirs de l'associé-dirigeant (excepté celui de toucher les sommes gagnées) à l'entraîneur dudit cheval pendant la durée de l'association.

 *
OUI NON

Fait à, le

Signature de l'associé dirigeant : M.

Signature du 6^e associé : M.

Signature du 2^e associé : M.

Signature du 7^e associé : M.

Signature du 3^e associé : M.

Signature du 8^e associé : M.

Signature du 4^e associé : M.

Signature du 9^e associé : M.

Signature du 5^e associé : M.

Signature du 10^e associé : M.

IMPORTANT

UN EXEMPLAIRE A CONSERVER PAR CHACUNE DES PARTIES SIGNATAIRES DU CONTRAT

* Cocher la case correspondant à votre choix.



SOCIÉTÉ D'ENCOURAGEMENT À L'ÉLEVAGE DU TROTTEUR FRANÇAIS
15, bd de Douaumont – 75017 Paris – Téléphone 01.49.77.14.36 – Télécopieur 01.49.77.17.03