

## **Demande de Licence d'Agent d'Athlète**

*Veillez prendre le temps de lire attentivement les instructions contenues dans ce dossier avant de commencer à remplir le formulaire de demande. Les formulaires incomplets seront renvoyés, ce qui retardera l'octroi de la licence. Toute omission, inexactitude ou omission de divulgation complète dans une demande peut être considérée comme une raison suffisante pour refuser une inscription ou peut entraîner la suspension ou la révocation, si une a été délivrée.*

### **Que contient ce dossier?**

Ce dossier comprend tout ce dont vous avez besoin pour demander au Département d'État un certificat d'inscription en tant qu'agent d'athlète dans l'État de New York.

Une demande complète comprendra le formulaire de 4 pages entièrement rempli et signé, les frais de dossier de 100 \$ pour le demandeur individuel, les annexes A et B, ainsi que tout autre document demandé.

### **Qu'est-ce qu'un Agent d'Athlète?**

La loi de l'État de New York (article 39-E du Code Général des Affaires) définit un agent d'athlète comme toute personne qui conclut un contrat d'agence avec un étudiant-athlète ou qui, directement ou indirectement, recrute ou sollicite un étudiant-athlète pour qu'il conclue un contrat d'agence.

### **Qui est exclu de cette loi?**

Sont explicitement exclus de l'inscription les conjoints, parents, frères et sœurs, grands-parents ou tuteurs de l'étudiant-athlète, ainsi que les personnes agissant uniquement au nom d'une équipe sportive professionnelle ou d'une organisation sportive professionnelle.

### **Quels sont les frais de dossier et la durée de l'inscription?**

Les frais de dossier non remboursables pour l'enregistrement d'un agent d'athlète s'élèvent à 100 dollars; l'enregistrement est valable pendant deux ans.

### **Quels sont les modes de paiement acceptés?**

Vous pouvez payer par chèque ou par manda libellé à l'ordre du Département d'État ou facturer les frais à la carte MasterCard ou Visa, en utilisant un formulaire d'autorisation de carte de crédit. N'envoyez pas d'argent liquide. **Les frais de dossier ne sont pas remboursables.** Des frais de 20 dollars seront facturés pour tout chèque retourné par votre banque.

### **Déclaration relative à la Pension Alimentaire**

Une déclaration de pension alimentaire est obligatoire dans l'État de New York (Loi sur les Obligations Générales), que vous ayez ou non des enfants ou une obligation alimentaire.

Toute personne ayant un retard de quatre mois ou plus dans le versement de la pension alimentaire peut voir son permis de conduire, son permis professionnel et son permis de conduire suspendus. La présentation intentionnelle d'une fausse déclaration écrite dans le but de contrecarrer ou de faire échouer l'exécution légale des obligations alimentaires est punissable en vertu de l'article 175.35 de la loi pénale. L'offre d'un faux document à déposer auprès d'un État ou d'une administration locale dans l'intention de frauder est un crime de classe E.

### **AVIS DE CONFIDENTIALITÉ**

#### **Dois-je fournir mes numéros de Sécurité Sociale et d'Identification Fédérale sur la demande?**

Oui, si vous disposez d'un numéro de sécurité sociale ou d'un numéro d'identification fédéral, vous êtes tenu de fournir ce numéro. Si vous n'avez pas de numéro de sécurité sociale ou de numéro d'identification fédéral, veuillez fournir une explication écrite.

Le Département d'État est tenu de collecter les numéros fédéraux de sécurité sociale et d'identification de l'employeur de tous les titulaires de licence. L'autorisation de demander et de conserver ces informations personnelles est prévue à l'article 5 de la Loi Fiscale et à l'article 3-503 de la Loi sur les Obligations Générales. La divulgation de ces informations est obligatoire. Les informations sont collectées pour permettre au Département de la Fiscalité et des Finances d'identifier les particuliers, les entreprises et d'autres personnes qui n'ont pas rempli leur déclaration d'impôt ou qui ont sous-estimé leurs obligations fiscales, et d'identifier d'une manière générale les personnes concernées par les impôts administrés par le Commissaire à la Fiscalité et aux Finances. Il sera utilisé à des fins d'administration fiscale et à toute autre fin autorisée par la Loi Fiscale et pourra également être utilisé par les agences d'exécution des pensions alimentaires pour enfants ou leurs représentants autorisés de cet État ou d'autres États établis conformément au titre IV-D de la Loi sur la Sécurité Sociale, pour établir, modifier ou exécuter une ordonnance de pension alimentaire, mais ne sera pas mis à la disposition du public. Une explication écrite est requise lorsqu'aucun numéro n'est fourni. Ces informations seront conservées dans le système d'information sur les licences par le directeur de l'administration et de la gestion, au One Commerce Plaza, 99 Washington Avenue, Albany, NY 12231-0001.

*Il est important que vous informiez ce bureau de tout changement d'adresse professionnelle afin que vous puissiez recevoir les avis de renouvellement et toute autre notification relative à votre enregistrement.*

### **VOULEZ-VOUS VOUS INSCRIRE POUR VOTER?**

Veillez visiter le Conseil des Élections de l'État de New York à

[www.elections.ny.gov/votingregister.html](http://www.elections.ny.gov/votingregister.html)

ou appelez **1-800-FOR-VOTE** pour demander un formulaire d'inscription des électeurs de l'État de New York.



# Division of Licensing Services

État de New York  
**Département d'État**  
**Division des Services de Licences**  
Boîte Postale 22001  
Albany, NY 12201-2001  
Service à la Clientèle: (518) 474-4429  
<https://dos.ny.gov>

## Demande de Licence d'Agent d'Athlète

**Vous devez répondre à chaque question et écrire les réponses EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE à l'encre noire ou bleue. Frais dû: \$100**

NON DE FAMILLE DU CANDIDAT

PRÉNOM \_\_\_\_\_ DEUXIÈME NOM \_\_\_\_\_ SUFFIXE (exemple: SR/JR/III) \_\_\_\_\_

ADRESSE DU DOMICILE - NUMÉRO ET RUE (UNE BOÎTE POSTALE PEUT ÊTRE AJOUTÉE POUR ASSURER LA LIVRAISON) \_\_\_\_\_ APPARTEMENT/UNITÉ/BOÎTE POSTALE \_\_\_\_\_

VILLE \_\_\_\_\_ ÉTAT \_\_\_\_\_ CODE Postal+4 \_\_\_\_\_

COMTÉ \_\_\_\_\_

NOM DE L'ENTREPRISE OU DE L'EMPLOYEUR \_\_\_\_\_

LIEU PRINCIPAL D'ACTIVITÉ - ADRESSE DE RUE (OBLIGATOIRE - UNE BOÎTE POSTALE PEUT ÊTRE AJOUTÉE POUR ASSURER LA LIVRAISON) \_\_\_\_\_ APPARTEMENT/UNITÉ/BOÎTE POSTALE \_\_\_\_\_

VILLE \_\_\_\_\_ ÉTAT \_\_\_\_\_ CODE Postal+4 \_\_\_\_\_

COMTÉ \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE DE JOUR (Y COMPRIS L'INDICATIF) \_\_\_\_\_ NUMÉRO DE FAX- S'IL Y'A LIEU (Y COMPRIS L'INDICATIF) \_\_\_\_\_

ADRESSE E-MAIL (S'IL Y'A LIEU) \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_

NUMÉRO DE SÉCURITÉ SOCIALE OU NUMÉRO D'IDENTIFICATION DE CONTRIBUABLE FÉDÉRAL (VOIR INSTRUCTIONS - AVIS DE CONFIDENTIALITÉ)

## A. QUESTIONS SUR LES ANTÉCÉDENTS

**Répondez aux questions suivantes en cochant "OUI" ou "NON"**

**OUI ou NON**

1. Y a-t-il eu une décision administrative ou judiciaire selon laquelle vous avez fait une déclaration fautive, trompeuse, mensongère ou frauduleuse? .....    
→ **SI "OUI,"** vous devez soumettre tous les documents pertinents, y compris la décision de l'agence, s'il y en a
2. Votre conduite a-t-elle déjà entraîné l'imposition d'une sanction, d'une suspension ou d'une déclaration d'inéligibilité à participer à une manifestation sportive interscolaire ou interuniversitaire à l'encontre d'un étudiant-athlète ou un établissement d'enseignement? .....    
→ **SI "OUI,"** vous devez soumettre tous les documents pertinents, y compris la décision de l'agence, s'il y en a
3. Y a-t-il déjà eu des sanctions, des suspensions ou des mesures disciplinaires prises à votre encontre par une entité gouvernementale ou quasi-gouvernementale de délivrance des licences ou par un processus juridictionnel découlant d'une conduite professionnelle ou professionnelle?.....    
→ **SI "OUI,"** vous devez soumettre tous les documents pertinents, y compris la décision de l'agence, s'il y en a

# Demande de Licence d'Agent d'Athlète

**OUI ou NON**

4. Y a-t-il déjà eu un refus de demande, de suspension ou de révocation ou de refus de renouvellement de l'inscription ou de la licence du demandeur ou de toute personne nommée conformément au programme sportif pour hommes ou femmes, selon le cas ?.....
- **SI "OUI,"** vous devez soumettre tous les documents pertinents, y compris la décision de l'agence, s'il y en a \_\_\_\_\_
5. Avez-vous déjà été condamné dans cet État ou ailleurs pour un délit ou un crime?.....
- **SI "OUI,"** fournissez une explication écrite indiquant le lieu, la juridiction, la nature de l'infraction, la peine et/ou toute autre disposition. Vous devez fournir une copie de l'acte d'accusation (par exemple, acte d'accusation, dénonciation pénale ou plainte) et un certificat de décision. Si vous possédez ou avez reçu un Certificat d'Exonération d'Invalidité, un Certificat de Bonne Conduite ou un Pardon Exécutif, vous devez joindre une copie à la présente demande.) \_\_\_\_\_
6. Y a-t-il des accusations criminelles (délits ou crimes) en cours contre vous devant un tribunal de cet État ou d'ailleurs? \_\_\_\_\_
- **SI "OUI,"** vous devez fournir une copie de l'acte d'accusation - par exemple, acte d'accusation, dénonciation pénale ou plainte.) \_\_\_\_\_
7. Une licence, un permis, une commission, un enregistrement ou une demande de licence, de permis, de commission ou d'enregistrement détenu par vous ou par une société dont vous êtes ou avez été le directeur ou l'employé dans l'État de New York ou ailleurs a-t-il déjà été révoqué, suspendu ou refusé par un État, un territoire, une juridiction gouvernementale ou un pays étranger pour quelque raison que ce soit?.....
- **SI "OUI,"** vous devez soumettre tous les documents pertinents, y compris la décision de l'agence, s'il y en a \_\_\_\_\_

## B. INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES. ELLES DOIVENT ÊTRE COMPLÉTÉES SUR LES ANNEXES

Répondez aux questions suivantes en cochant "OUI" ou "NON"

**OUI ou NON**

1. Avez-vous fourni les noms, adresses et numéros de téléphone de trois personnes n'ayant aucun lien de parenté avec vous et acceptant de servir de références? (Voir section C, Références) .....
2. Avez-vous dressé la liste de toutes les entreprises ou professions exercées au cours des cinq années précédant immédiatement l'envoi de la présente demande? (Voir l'annexe A, I).....
3. Avez-vous dressé la liste de toutes les expériences formelles, pratiques et éducatives en rapport avec vos activités professionnelles en tant qu'agent d'athlète? (Voir annexe A, II) Si vous n'en avez pas, indiquez-le.....
4. Avez-vous dressé la liste de toutes les parties intéressées financièrement? (Voir l'annexe A, III). .....
4. Avez-vous indiqué le nom, le sport et la dernière équipe connue de chaque personne pour laquelle vous avez agi en tant qu'agent d'athlète au cours des 5 années précédant la date d'introduction de la présente demande ? (Voir annexe B) Si aucun n'a été mentionné, veuillez le préciser. ....

## C. RÉFÉRENCES

**Veillez indiquer le nom, l'adresse et le numéro de téléphone de trois personnes n'ayant aucun lien de parenté avec vous et acceptant de servir de références.**

1. Nom de la personne: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_
2. Nom de la personne: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_
3. Nom de la personne: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_

---

# **Demande de Licence d'Agent d'Athlète**

---

---

## **D. DÉCLARATION RELATIVE À LA PENSION ALIMENTAIRE**

---

En signant la présente demande, je certifie qu'à la date de la présente demande, je ne suis pas tenu de verser une pension alimentaire **OU**, si je suis tenu de verser une pension alimentaire, que je n'ai pas d'arriérés de paiement de quatre mois ou plus, ou que j'effectue des paiements dans le cadre de l'exécution des revenus ou d'un plan de paiement ou de remboursement convenu par le tribunal ou d'un plan convenu par les parties, ou que mon obligation alimentaire pour enfants fait l'objet d'une procédure judiciaire en cours, ou que je bénéficie d'une aide publique ou d'un complément de revenu de sécurité.

---

## **E. AFFIRMATION SOLENNELLE DU CANDIDAT (TOUS LES CANDIDATS)**

---

J'affirme, sous peine de parjure, que TOUTES les déclarations faites dans la présente demande, y compris les pièces jointes, sont vraies et correctes. J'affirme en outre avoir lu et compris les dispositions de l'article 39-E du Code Général des Affaires.

X \_\_\_\_\_

*Signature du Candidat*

\_\_\_\_\_ *Date de Signature*

*Écrire le nom en caractères d'imprimerie:* \_\_\_\_\_

# A

## Demande de Licence d'Agent d'Athlète

- I. **Énumérez toutes les entreprises intégrées ou professions exercées au cours des cinq années précédant immédiatement l'introduction de la présente demande:**
- II. **Écrire EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE ou TAPER les réponses. Vous pouvez photocopier cette feuille autant de fois que nécessaire.**

Entreprise ou Profession:

Dates

---

---

---

Entreprise ou Profession:

Dates

---

---

---

Entreprise ou Profession:

Dates

---

---

---

- II. **Indiquez toutes les formations, expériences pratiques et études en rapport avec vos activités professionnelles en tant qu'agent d'athlète:**

S'il n'y a **AUCUNE**, veuillez cocher cette case.

Écrire **EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE** ou **TAPER** les réponses. Vous pouvez photocopier cette feuille autant de fois que nécessaire. (1) Formation formelle en tant qu'agent d'athlète:

---

---

---

(2) Expérience pratique en tant qu'agent d'athlète:

---

---

---

(3) Formation relative aux activités du candidat en tant qu'agent d'athlète:

---

---

---

# **Demande de Licence d'Agent d'Athlète**

**IMPORTANT: Toutes les personnes qui répondent aux critères décrits à la Section III Parties financièrement intéressées DOIVENT remplir cette page. Cette page peut être copiée autant de fois que nécessaire. ÉCRIRE EN CARACTÈRE D'IMPRIMERIE ou TAPER les réponses.**

**III. Les parties financièrement intéressées:** Toutes les personnes : (i) en ce qui concerne l'entreprise de l'agent d'athlète, s'il ne s'agit pas d'une société, les partenaires, membres, dirigeants, gestionnaires, associés ou actionnaires à but lucratif ayant une participation de 5 % ou plus dans l'entreprise ; et (ii) en ce qui concerne une société employant l'agent sportif, les dirigeants, administrateurs et actionnaires de la société ayant une participation de 5 % ou plus, doivent fournir leur nom, leur titre, leur adresse et leur numéro de téléphone, puis répondre à toutes les questions ci-dessous:

Nom de la personne: \_\_\_\_\_

Titre: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ État: \_\_\_\_\_ CODE postal: \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_

## **Répondez aux questions suivantes en cochant "OUI" ou "NON"**

**OUI ou NON**

1. Y a-t-il eu une décision administrative ou judiciaire selon laquelle vous avez fait une déclaration fautive, trompeuse, mensongère ou frauduleuse?..... \_\_\_\_\_  
**→SI "OUI,"** vous devez soumettre tous les documents pertinents, y compris la décision de l'agence, s'il y en a.
  
2. Votre conduite a-t-elle déjà entraîné l'imposition d'une sanction, d'une suspension ou d'une déclaration d'inéligibilité à participer à une manifestation sportive interscolaire ou interuniversitaire à l'encontre d'un étudiant-athlète ou un établissement d'enseignement? ..... \_\_\_\_\_  
**→SI "OUI,"** vous devez soumettre tous les documents pertinents, y compris la décision de l'agence, s'il y en a.
  
3. Y a-t-il déjà eu un refus de demande, une suspension, une révocation ou un refus de renouvellement de l'enregistrement ou de la licence du demandeur ou de toute personne nommée dans le cadre d'un programme sportif pour hommes ou pour femmes, selon le cas? ..... \_\_\_\_\_  
**→SI "OUI,"** vous devez soumettre tous les documents pertinents, y compris la décision de l'agence, s'il y en a.
  
4. Avez-vous déjà été condamné dans cet État ou ailleurs pour un délit ou un crime? ..... \_\_\_\_\_  
**→ SI "OUI,"** fournissez une explication écrite indiquant le lieu, la juridiction, la nature de l'infraction, la peine et/ou toute autre disposition. Vous devez fournir une copie de l'acte d'accusation (par exemple, acte d'accusation, dénonciation pénale ou plainte) et un certificat de décision. Si vous possédez ou avez reçu un Certificat d'Exonération d'Invalidité, un Certificat de Bonne Conduite ou un Pardon Exécutif, vous devez joindre une copie à la présente demande.)
  
4. Y a-t-il des accusations criminelles (délits ou crimes) en cours contre vous devant un tribunal de cet État ou d'ailleurs?..... \_\_\_\_\_  
**→ SI "OUI,"** vous devez fournir une copie de l'acte d'accusation - par exemple, acte d'accusation, dénonciation pénale ou plainte.)
  
6. Une licence, un permis, une commission, un enregistrement ou une demande de licence, de permis, de commission ou d'enregistrement détenu par vous ou par une société dont vous êtes ou avez été le directeur ou l'employé dans l'État de New York ou ailleurs a-t-il déjà été révoqué, suspendu ou refusé par un État, un territoire, une juridiction gouvernementale ou un pays étranger pour quelque raison que ce soit? ..... \_\_\_\_\_  
**→SI "OUI,"** vous devez soumettre tous les documents pertinents, y compris la décision de l'agence, s'il y en a.

***Demande de Licence d'Agent Sportif***

---

---

**AFFIRMATION SOLENNELLE (TOUTES LES PARTIES  
FINANCIÈREMENT INTÉRESSÉES)**

---

---

J'affirme, sous peine de parjure, que TOUTES les réponses fournies dans l'annexe A sont vraies et correctes. J'affirme en outre avoir lu et compris les dispositions de l'article 39-E du Code général des affaires.

X

\_\_\_\_\_  
*Signature*

\_\_\_\_\_  
*Date de signature*

*Écrire le nom en caractère d'imprimerie:* \_\_\_\_\_

# B

## Demande de Licence d'Agent d'Athlète

Écrire **EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE** ou **TAPER** le réponses. Vous pouvez photocopier cette feuille autant de fois que nécessaire.

S'il n'y a **AUCUN**, veuillez cocher cette case

Indiquez le nom, le sport et la dernière équipe connue du lycée, de l'université ou de l'équipe professionnelle de chaque personne pour laquelle vous avez agi en tant qu'agent d'athlète au cours des cinq années précédant la date d'introduction de la présente demande:

Nom: \_\_\_\_\_

Sport: \_\_\_\_\_

Équipe: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Sport: \_\_\_\_\_

Équipe: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Sport: \_\_\_\_\_

Équipe \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Sport: \_\_\_\_\_

Équipe \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Sport: \_\_\_\_\_

Équipe \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Sport: \_\_\_\_\_

Équipe \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Sport: \_\_\_\_\_

Équipe \_\_\_\_\_