

**DECLARATION DE SINISTRE / LICENCE CUN-CBG /
ACCIDENT CORPOREL AUXILIAIRE CYNOPHILE**

NOM & PRENOM DU LICENCIE :

ADRESSE COMPLETE :

.....

VILLE ET CODE POSTAL :

MAIL ET TELEPHONE :

Date du sinistre :

Lieu :

Discipline :

Exercice concerné :

**MERCI DE COLLER A CET EMPLACEMENT
COPIE DE VOTRE LICENCE DE L'ANNEE EN
COURS**

CIRCONSTANCES EXACTES DU SINISTRE
(vous pouvez compléter par une feuille annexe)

.....
.....
.....
.....
.....

☐ Concours

☐ Entrainement / Club

Nom du Juge :
.....

Signature du Juge :

Nom du Président de Club :
.....

Signature du Président de Club :

Fait le :

Signature du Licencié :

A RETOURNER A : RAMBAUD LABROSSE 91 Rue Saint Lazare 75009 PARIS

Contact : Mme Sylvia BENAZERA : 01.53.32.20.58 / 06.33.92.27.53

s.benazera@rambaud-labrosse.com et servicesinistres@rambaud-labrosse.com

**DECLARATION DE SINISTRE / LICENCE CUN-CBG /
ACCIDENT CORPOREL AUXILIAIRE CYNOPHILE**

NOM & PRENOM DU LICENCIE :

ADRESSE COMPLETE :

.....

VILLE ET CODE POSTAL :

MAIL ET TELEPHONE :

CIRCONSTANCES EXACTES DU SINISTRE

(vous pouvez compléter par une feuille annexe)

Date du sinistre :

Lieu du Concours :

Club :

Discipline :

Exercice concerné :

MERCI DE COLLER A CET EMPLACEMENT

**COPIE DE VOTRE LICENCE OU VIGNETTE
DE L'ANNEE EN COURS**

CIRCONSTANCES EXACTES DU SINISTRE

(vous pouvez compléter par une feuille annexe)

.....

.....

.....

.....

.....

Fait le : / /

Nom du Juge :

Signature du Juge :

Signature du Licencié :

Signature du Licencié :

A RETOURNER A : RAMBAUD LABROSSE 91 Rue Saint Lazare 75009 PARIS

Contact : Mme Sylvia BENAZERA : 01.53.32.20.58 / 06.33.92.27.53

s.benazera@rambaud-labrosse.com et servicesinistres@rambaud-labrosse.com

:

DECLARATION DE SINISTRE / LICENCE CUN-CBG / BLESSURES
DU CHIEN LORS D'UNE COMPETITION OFFICIELLE

NOM & PRENOM DU LICENCIE :

ADRESSE COMPLETE :

A RETOURNER A : RAMBAUD LABROSSE 91 Rue Saint Lazare 75009 PARIS
Contact : Mme Sylvia BENAZERA : 01.53.32.20.58 / 06.33.92.27.53

s.benazera@rambaud-labrosse.com et servicesinistres@rambaud-labrosse.com

DECLARATION DE SINISTRE / LICENCE CNUL / 46.104.545
Blessure du Chien Licencié au cours d'une compétition officielle

NOM & PRENOM DU LICENCIE :

ADRESSE COMPLETE :

.....

VILLE ET CODE POSTAL :

MAIL ET TELEPHONE :

Date du sinistre :

Lieu :

Club Organisateur :

Discipline :

Nom du chien :

MERCI DE COLLER A CET EMPLACEMENT
COPIE DE VOTRE LICENCE DE L'ANNEE EN
COURS

CIRCONSTANCES EXACTES DU SINISTRE

(vous pouvez compléter par une feuille annexe)

.....
.....
.....
.....
.....

Fait le :

Nom du Juge :

Signature du Licencié :

Signature du Juge :

A RETOURNER A : RAMBAUD LABROSSE 91 Rue Saint Lazare 75009 PARIS

Contact : Mme Sylvia BENAZERA : 01.53.32.20.58 / 06.33.92.27.53

s.benazera@rambaud-labrosse.com et servicesinistres@rambaud-labrosse.com



**DECLARATION DE SINISTRE / LICENCE CUN-CBG ACCIDENT
CORPOREL HOMME ASSISTANT**

NOM & PRENOM DU LICENCIÉ :

ADRESSE COMPLETE :

.....

VILLE ET CODE POSTAL :

MAIL ET TELEPHONE :

Date du sinistre : Club / Lieu :

MERCI DE COLLER A CET EMPLACEMENT

**COPIE DE VOTRE
LICENCE HA
DE L'ANNEE EN COURS**

MERCI DE COLLER A CET EMPLACEMENT

**COPIE DE LA LICENCE
OU VIGNETTE
DU CHIEN EN CAUSE**

Discipline : Exercice concerné :

Nature des blessures :

CIRCONSTANCES EXACTES DU SINISTRE (vous pouvez compléter par une feuille annexe)

.....

.....

☐ Concours

☐ Entraînement / Club

Nom du Juge :

Nom du Président de Club :

.....

servicesinistres@rambaud-labrosse.com

Signature du Juge :

Fait le :

Signature du Licencié :

A RETOURNER A : RAMBAUD LABROSSE

91 Rue Saint Lazare 75009 PARIS

Contact : Mme Sylvia BENAÏRA :

01.53.32.20.58 / 06.33.92.27.53

s.benazera@rambaud-labrosse.com et



DECLARATION DE SINISTRE / LICENCE CUN-CBG ACCIDENT
CORPOREL HOMME ASSISTANT

NOM & PRENOM DU LICENCIE :

ADRESSE COMPLETE :

.....

Signature du Président de Club :

Nom du Capacitaire au Mordant présent :

.....

Signature du Capacitaire

A RETOURNER A : RAMBAUD LABROSSE

91 Rue Saint Lazare 75009 PARIS

Contact : Mme Sylvia BENAZERA :

01.53.32.20.58 / 06.33.92.27.53

s.benazera@rambaud-labrosse.com et

servicesinistres@rambaud-labrosse.com



DECLARATION DE SINISTRE / LICENCE CUN-CBG / 46.104.545
Responsabilité Civile

NOM & PRENOM DU LICENCIE :

ADRESSE COMPLETE :

.....

VILLE ET CODE POSTAL :

MAIL ET TELEPHONE :

CIRCONSTANCES EXACTES DU SINISTRE

(vous pouvez compléter par une feuille annexe)

Renseignements concernant le TIERS (la victime) :

(Il est impératif que le tiers déclare ce sinistre à son assureur)

NOM :

Prénom :

Adresse Postale :

.....

Téléphone :

Mail :

Date du sinistre :

Où s'est déroulé le sinistre ?

Club Canin / Entraînement

Nom et signature du Président de Club

Concours SCC

Nom et signature du Juge

CIRCONSTANCES EXACTES DU SINISTRE

(vous pouvez compléter par une feuille annexe)

.....

.....

.....

.....

Fait le :

Signature du Licencié :

A RETOURNER A : RAMBAUD LABROSSE 91 Rue Saint Lazare 75009 PARIS

Contact : Mme Sylvia BENAZERO : 01.53.32.20.58 / 06.33.92.27.53

s.benazera@rambaud-labrosse.com et **servicesinistres@rambaud-labrosse.com**