# DECLARATION DE SINISTRE / LICENCIES CENTRALE CANINE
## 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 : ……
……

**MERCI DE COLLER A CET EMPLACEMENT**

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

Téléphone : …… Mail : ……
Date du sinistre : ……

**Où s'est déroulé le sinistre ?**

Club Canin / Entrainement
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 BENAZERA : 01.53.32.20.58 / 06.33.92.27.53**

RAMBAUD LABROSSE

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

# DECLARATION DE SINISTRE / LICENCIES CENTRALE CANINE
## 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 : ……...

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)

……

……

……

……

……

Fait le : ……

Signature du Licencié :

Nom du Juge :

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**

RAMBAUD LABROSSE

# DECLARATION DE SINISTRE / LICENCIES CENTRALE CANINE
## ACCIDENT CORPOREL HOMME ASSISTANT

NOM & PRENOM DU LICENCIE : ……

ADRESSE COMPLETE : ……..

……

VILLE ET CODE POSTAL : ……..

MAIL ET TELEPHONE : ……

Date du sinistre : …… Club / Lieu : ……

| | |
|---|---|
| **MERCI DE COLLER A CET EMPLACEMENT**<br><br>**COPIE DE VOTRE LICENCE HA**<br>**DE L'ANNEE EN COURS** | **MERCI DE COLLER A CET EMPLACEMENT**<br><br>**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 ☐ Entrainement / Club

Nom du Juge : Nom du Président de Club :

……..

Signature du Juge :

**servicesinistres@rambaud-labrosse.com**

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**

RAMBAUD LABROSSE

# DECLARATION DE SINISTRE / LICENCIES CENTRALE CANINE / 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

Nom du Juge :

……

Signature du Juge :

☐ Entrainement / Club

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

RAMBAUD LABROSSE