Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 12.10.2023

Assuré (Victime)

Nom: LE BOUTEILLER
Prenom: ALBERIC
Date de naissance: 12.02.2011
Téléphone: 0650462431
Email: gh.le.bouteiller@wanadoo.fr
Adresse: 13 RUE DE STOCKHOLM
Code Postal: 14000
Ville: CAEN
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: LE BOUTEILLER
Prenom: HELENE
Email: gh.le.bouteiller@wanadoo.fr
Telephone: 0650462431
Adresse: 13 RUE DE STOCKHOLM
Code Postal: 14000
Ville: CAEN

Accident

Date: 08.10.2023
Heure: 13:00
Lieu: CAEN
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Autre
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: S'est coincé le pied dans une roue de velo
Dommages / Nature des lésions: douleur au pied

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 12.10.2023
Organisation: AGSE
Prénom: VIANNEY
Nom: BASTIT
Groupe: GPE 7E CAEN
Fonction: CHEF DE GROUPE