Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 12.10.2023

Assuré (Victime)

Nom: ZITO
Prenom: AYMERIC
Date de naissance: 04.05.2009
Téléphone: 0631309469
Email: raphaelzito@hotmail.com
Adresse: 13 CHEMIN DES CELESTINS
Code Postal: 69600
Ville: OULLINS
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: ZITO
Prenom: RAPHAEL
Email: raphaelzito@hotmail.com
Telephone: 0631309469
Adresse: 13 CHEMIN DES CELESTINS
Code Postal: 69600
Ville: OULLINS

Accident

Date: 08.10.2023
Heure: 17:15
Lieu: PARC DE GERLAND
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Autre
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Chute sur le poignet lors de la réception du ballon
Dommages / Nature des lésions: Fracture poignet droit avec arrachement osseux

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 12.10.2023
Organisation: AGSE
Prénom: VLADIMIR
Nom: CAMPION
Groupe: GPE 1E ST FOY
Fonction: CHEF DE TPE