Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 12.10.2023

Assuré (Victime)

Nom: BATAILLE
Prenom: GENEVIEVE
Date de naissance: 19.04.2005
Téléphone: 0649234723
Email: bataillegg@orange.fr
Adresse: 41 RUE GALILEE
Code Postal: 63110
Ville: BEAUMONT
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: BATAILLE
Prenom: SOPHIE
Email: sophie-bataille@scouts-europe.org
Telephone: 0662276144
Adresse: 41 RUE GALILEE
Code Postal: 63110
Ville: BEAUMONT

Accident

Date: 08.10.2023
Heure: 15:00
Lieu: Institut plantatio
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Autre
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Au cours d'un jeu lors d'un WE Genevieve est tombée d'un arbre d'environ 1.75m sur le dos
Dommages / Nature des lésions: Douleur au dos

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 12.10.2023
Organisation: AGSE
Prénom: AUDE
Nom: DEGRAND
Groupe: PROV GDE AUVERGNE
Fonction: COMMISSAIRE DE PROVINCE