Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 12.10.2023

Assuré (Victime)

Nom: CHANTEPIE
Prenom: HUGUES
Date de naissance: 29.12.2008
Téléphone: 0686454471
Email: hchantepie@yahoo.fr
Adresse: 25 CHEMIN JEAN MARIE VIANNEY
Code Postal: 69130
Ville: ECULLY
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: CHEVALLIER CHANTEPIE
Prenom: HENRI
Email: hchantepie@yahoo.fr
Telephone: 0686454471
Adresse: 25 CHEMIN JEAN MARIE VIANNEY
Code Postal: 69130
Ville: ECULY

Accident

Date: 08.10.2023
Heure: 15:00
Lieu: MONT CINDRE
Nature de l'activité: Grand jeu
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 4
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Il a chuté sur une scie
Dommages / Nature des lésions: 4 pts de suture genou

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 12.10.2023
Organisation: AGSE
Prénom: DAMIEN
Nom: TAVERNIER
Groupe: GPE 1E ECULLY
Fonction: CHEF DE GROUPE