Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 18.10.2023

Assuré (Victime)

Nom: BOOURGEOIS
Prenom: VICTORIA
Date de naissance: 15.09.2008
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 37 RUE DU FROMVEUR
Code Postal: 29200
Ville: BREST
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: BOURGEOIS
Prenom: JEAN CHRISTOPHE
Email: jcbourgeoi@yahoo.fr
Telephone: 0630501539
Adresse: 37 RUE DU FROMVEUR
Code Postal: 29200
Ville: BREST

Accident

Date: 14.10.2023
Heure: 19:30
Lieu: Manoir de kervasdoue
Nature de l'activité: Grand jeu
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Lors du grand jeu elle est tordu la cheville
Dommages / Nature des lésions: Douleur en attente future consultation

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 18.10.2023
Organisation: AGSE
Prénom: MARION
Nom: DE COUTARD
Groupe: GPE 4E BREST
Fonction: CHEF DE GROUPE