Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 18.10.2023

Assuré (Victime)

Nom: ROBINET
Prenom: CALIXTE
Date de naissance: 09.06.2009
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 13 ALLEE DU PETIT BEAUPRE
Code Postal: 56000
Ville: VANNES
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: ROBINET
Prenom: ASTRID
Email: astridrobinet@gmail.com
Telephone: 0664430868
Adresse: 13 ALLEE DU PETIT BEAUPRE
Code Postal: 56000
Ville: VANNES

Accident

Date: 14.10.2023
Heure: 17:30
Lieu: CHATEAU DE KERFILY
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: Est rentré en collision avec un autre scout lors d'un jeu
Dommages / Nature des lésions: Probable fracture du nez

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 18.10.2023
Organisation: AGSE
Prénom: VINCENT
Nom: LAGASSE
Groupe: GPE 5E VANNES
Fonction: CHEF DE GROUPE