Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 25.10.2023

Assuré (Victime)

Nom: TESSIER
Prenom: GABRIELLE
Date de naissance: 23.08.2010
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 2 CHEMIN DE MONTROGNON
Code Postal: 95660
Ville: CHAMPAGNE SUR OISE
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: TESSIER
Prenom: BEATRICE
Email: b.drouard@hotmail.fr
Telephone: 0760851197
Adresse: 2 CHEMIN DE MONTROGNON
Code Postal: 95660
Ville: CHAMPAGNE SUR OISE

Accident

Date: 21.10.2023
Heure: 16:45
Lieu: PRESBYTERE DE BELLOY
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: En rangeant ses affaires s'est tordue le doigt
Dommages / Nature des lésions: Entorse doigt

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 25.10.2023
Organisation: AGSE
Prénom: BENEDICTE
Nom: DANNO
Groupe: GPE 2E L'ISLE ADAM
Fonction: CHEF DE GROUPE