Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 25.10.2023

Assuré (Victime)

Nom: MAILLARD
Prenom: NICOLAS
Date de naissance: 05.12.1991
Téléphone: None
Email: nicolas-maillard@scouts-europe.org
Adresse: 38 RUE DES CORDELIERES
Code Postal: 75013
Ville: PARIS
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: MAILLARD
Prenom: NICOLAS
Email: nicolas-maillard@scouts-europe.org
Telephone: None
Adresse: 38 RUE DES CORDELIERES
Code Postal: 75013
Ville: PARIS

Accident

Date: 24.10.2023
Heure: 15:00
Lieu: CHATEAU LANDON
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Chute lors d'un jeu
Dommages / Nature des lésions: Doigt main droite cassé

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 25.10.2023
Organisation: AGSE
Prénom: ALINE
Nom: CHENEVIER
Groupe: Château Landon
Fonction: COM