Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 25.10.2023

Assuré (Victime)

Nom: PARIS
Prenom: LOUIS GONZAGUE
Date de naissance: 19.06.2009
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 15 AVENUE DE BONNEUIL
Code Postal: 94210
Ville: ST MAUR DES FOSSES
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: PARIS
Prenom: ERIK
Email: erik.paris@laposte.net
Telephone: 0681634520
Adresse: 15 AVENUE DE BONNEUIL
Code Postal: 94210
Ville: ST MAUR DES FOSSES

Accident

Date: 15.10.2023
Heure: 11:50
Lieu: bois de vincennes
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Autre
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Coup sur le nez lors d'une sioule
Dommages / Nature des lésions: Douleur et saignement

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 25.10.2023
Organisation: AGSE
Prénom: WANDRILLE
Nom: POIRIER-COUTANSAIS
Groupe: GPE 3E ST MAURICE
Fonction: CHEF DE TPE