Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 05.10.2023

Assuré (Victime)

Nom: LORCY
Prenom: STANISLAS
Date de naissance: 07.12.2007
Téléphone: 0681837802
Email: lorcyctcie@free.fr
Adresse: 22 RUE MARYSE BASTIE
Code Postal: 33400
Ville: TALENCE
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: LORCY
Prenom: DAMIEN
Email: lorcyctcie@free.fr
Telephone: 0681837802
Adresse: 22 rue maryse bastie
Code Postal: 33400
Ville: talence

Accident

Date: 23.09.2023
Heure: 13:30
Lieu: DOMAINE DE LA ROUSSERIE
Nature de l'activité: Installation/Froissartage
Mode transport du blessé: SAMU
Intervention chirurgicale Aux urgences
Point de suture 2
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: C'est mis un coup de hachette en coupant du bois
Dommages / Nature des lésions: 2 points de suture main

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 05.10.2023
Organisation: AGSE
Prénom: EDOUARD
Nom: DE LA TOUSCHE
Groupe: GPE 1E BORDEAUX
Fonction: COM