Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 22.11.2023

Assuré (Victime)

Nom: MALVAUX
Prenom: ARTHUR
Date de naissance: 15.10.2011
Téléphone: 0681493944
Email: vivi3596d@hotmail.fr
Adresse: 65 RUE DU GENERAL FRANIATTE
Code Postal: 57950
Ville: MONTIGNY LES METZ
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: MALVAUX
Prenom: VIRGINIE
Email: vivi3596d@hotmail.fr
Téléphone: 0681493944
Adresse: 65 RUE DU GENERAL FRANIATTE
Code Postal: 57950
Ville: MONTIGNY LES METZ

Accident

Date: 18.11.2023
Heure: 14:00
Lieu: FERME STE CATHERINE-57680 GORZE
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Arthur a trébuché lors d'un jeu
Dommages / Nature des lésions: Fracture 2ème métacarpien main droite

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 22.11.2023
Organisation: AGSE
Prénom: ERWAN
Nom: BEROUD
Groupe: GPE 1E METZ
Fonction: CHEF DE TPE