Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 28.11.2023

Assuré (Victime)

Nom: DE ROTON
Prenom: THEOPHANE
Date de naissance: 28.08.2008
Téléphone: 0681357792
Email: gfderoton@gmail.com
Adresse: 36 RUE DU FROMVEUR
Code Postal: 29200
Ville: BREST
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DE ROTON
Prenom: GAELLE
Email: gfderoton@gmail.com
Téléphone: 0681357792
Adresse: 36 RUE DU FROMVEUR
Code Postal: 29200
Ville: BREST

Accident

Date: 25.11.2023
Heure: 17:10
Lieu: CHATEAU DE KERGROADEZ
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Aux urgences
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Lors du feu de la prise de la foulard Théophane est tombé sur le bras
Dommages / Nature des lésions: Suspicion de luxation du coude et entorse du poignet

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 28.11.2023
Organisation: AGSE
Prénom: GERGOIRE
Nom: LEHUEDE
Groupe: GPE 5E BREST
Fonction: CHEF DE TPE