Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 28.11.2023

Assuré (Victime)

Nom: WEDRYCHOWSKI
Prenom: CHARLES
Date de naissance: 02.11.2011
Téléphone: 0621631522
Email: cyrille@wedrychowski.fr
Adresse: 8 BOULEVARD GEORGES HAINL
Code Postal: 63500
Ville: ISSOIRE
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: WEDRYCHOWSKI
Prenom: CYRILLE
Email: cyrille@wedrychowski.fr
Téléphone: 0621631522
Adresse: 8 BOULEVARD GEORGES HAINL
Code Postal: 63500
Ville: ISSOIRE

Accident

Date: 26.11.2023
Heure: 18:00
Lieu: 63000 COURNOLS
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Aux urgences
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Chute lors d'une marche
Dommages / Nature des lésions: Entorse de la cheville

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 28.11.2023
Organisation: AGSE
Prénom: VINCENT
Nom: MICHELIN
Groupe: GPE 1E CHAMALIERES
Fonction: CHEF DE TPE