



Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 03.01.2024

Assuré (Victime)

Nom: DE CURIERES DE CASTELNAU Prenom: FOUCAULD Date de naissance: 07.11.2009
Téléphone: 0651785004 Email: jsdecastelnau@gmail.com
Adresse: 22, RUE HANNEQUIN Code Postal: 51100 Ville: REIMS
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DE CURIERES DE CASTELNAU Prenom: JEAN
Email: jsdecastelnau@gmail.com Téléphone: 0651785004
Adresse: 22, RUE HANNEQUIN Code Postal: 51100 Ville: REIMS

Accident

Date: 16.12.2023 Heure: 15:00 Lieu: VILLERS ALLERAND
Nature de l'activité: Installation/Froissartage Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0 Suite Récupération par les parents
Circonstance: Chute d'une bûche de bois sur le pied
Dommages / Nature des lésions: Fracture phalange 2e orteil pied droit

Signature du déclarant

Fait à: / Fait le: 03.01.2024 Organisation: AGSE
Prénom: EMILE Nom: BLIN Groupe: GPE 1E REIMS
Fonction: CHEF DE GROUPE