Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 11.10.2024

Assuré (Victime)

Nom: ZACK
Prenom: MAXIMILIEN
Date de naissance: 02.08.2009
Téléphone: 0663222513
Email: nougayredelucie@hotmail.com
Adresse: 2 RUE DES TROUVERES
Code Postal: 66100
Ville: PERPIGNAN
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: ZACK
Prenom: LUCIE
Email: nougayredelucie@hotmail.com
Téléphone: 0663222513
Adresse: 2 RUE DES TROUVERES
Code Postal: 66100
Ville: PERPIGNAN

Accident

Date: 22.09.2024
Heure: 15:00
Lieu: case de pene
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Au bloc opératoire
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: A pris un coup dans le nez lors d'un match de rugby
Dommages / Nature des lésions: Fracture du nez

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 11.10.2024
Organisation: AGSE
Prénom: REMI
Nom: WALTER
Groupe: GPE 3E PERPIGNAN
Fonction: CHEF_GROUPE