



Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 14.10.2024

Assuré (Victime)

Nom: GINOT	Prenom: Constance	Date de naissance: 12.06.2015
Téléphone: None	Email: /	
Adresse: 48 bis rue des chantiers	Code Postal: 78000	Ville: Versailles
Numéro contrat: AT880039		

Parents (ou personne responsable)

Nom: GINOT	Prenom: Aude	
Email: apyginot@hotmail.fr	Téléphone: 0761930552	
Adresse: 48 bis rue des Chantiers	Code Postal: 78000	Ville: Versailles

Accident

Date: 13.10.2024	Heure: 10:23	Lieu: Versailles
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)	Mode transport du blessé: Aucun	
Intervention chirurgicale Au bloc opératoire	Point de suture 0	
Hospitalisation (jours) 1	Suite Récupération par les parents	
Circonstance: Marchait dans la rue, s'est heurtée violemment sur un poteau.		
Dommages / Nature des lésions: 2 incisives supérieures cassées		

Signature du déclarant

Fait à: /	Fait le: 14.10.2024	Organisation: AGSE
Prénom: Marine	Nom: TAVART	Groupe: GPE 16e VERSAILLES
Fonction: CHEF_GROUPE		