Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 15.10.2024

Assuré (Victime)

Nom: CHANTEAU
Prenom: Solveig
Date de naissance: 30.09.2010
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 16 RUE LOUIS JEROME GOHIER
Code Postal: 37362
Ville: Semblançay
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: CHANTEAU
Prenom: Anne-Laure
Email: annelaurechanteau@yahoo.fr
Téléphone: 0618072186
Adresse: 16 rue Louis Jérôme Gohier
Code Postal: 37360
Ville: Semblançay

Accident

Date: 13.10.2024
Heure: 15:00
Lieu: Rochecorbon
Nature de l'activité: Autre
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Aux urgences
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: chute lors du we de patrouille, we vélo
Dommages / Nature des lésions: jambe droite, fracture, plâtre

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 15.10.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Hélène
Nom: SENTIS
Groupe: GPE 2e TOURS
Fonction: CHEF_GROUPE