Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 15.10.2024

Assuré (Victime)

Nom: DE BEAUVOIR
Prenom: MARIE
Date de naissance: 27.03.2005
Téléphone: 0769279729
Email: benedebeauvoir@wanadoo.fr
Adresse: 9 RUE VICTOR DURUY
Code Postal: 75015
Ville: PARIS
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom:
Prenom:
Email:
Téléphone:
Adresse:
Code Postal:
Ville:

Accident

Date: 20.09.2024
Heure: 18:45
Lieu: douves du fort du mont valerien
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: SAMU
Intervention chirurgicale Au bloc opératoire
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 6
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Lors d'un jeu Marie a chuté et plusieurs personnes lui sont tombées dessus
Dommages / Nature des lésions: Fracture du fémur avec déplacement ayant nécessité une opération

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 15.10.2024
Organisation: AGSE
Prénom: ALIX
Nom: DE BODMAN
Groupe: GPE 22e PARIS
Fonction: CHEF_GROUPE