Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 15.10.2024

Assuré (Victime)

Nom: CHEVREAU
Prenom: BENJAMIN
Date de naissance: 01.02.2014
Téléphone: 0676705809
Email: clemence_chevreau@yahoo.fr
Adresse: 26 RUE DE LA BIEVRE
Code Postal: 92340
Ville: BOURG LA REINE
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: CHEVREAU
Prenom: CLEMENCE
Email: clemence_chevreau@yahoo.fr
Téléphone: 0676705809
Adresse: 26 RUE DE LA BIEVRE
Code Postal: 92340
Ville: BOURG-LA-REINE

Accident

Date: 13.10.2024
Heure: 16:30
Lieu: ABBAYE ST LOUIS
Nature de l'activité: Autre
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Aux urgences
Point de suture 5
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: S'est blessé sur une branche en tombant
Dommages / Nature des lésions: Plaie tibia gauche

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 15.10.2024
Organisation: AGSE
Prénom: SIMON
Nom: MARTEL
Groupe: GPE 5E ANTONY
Fonction: CHEF_MEUTE