Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 16.12.2024

Assuré (Victime)

Nom: GUILBERT
Prenom: Manon
Date de naissance: 05.05.2014
Téléphone: 06 60 96 97 84
Email: Guilbertjacques@wanadoo.fr
Adresse: 8 Allée des Charmilles
Code Postal: 95290
Ville: L'Isle- Adam
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: GUILBERT
Prenom: Jacques
Email: Guilbertjacques@wanadoo.fr
Téléphone: 06 60 96 97 84
Adresse: 8 Allée des Charmilles
Code Postal: 95290
Ville: L'Isle- Adam

Accident

Date: 15.12.2024
Heure: 11:40
Lieu: entre l'église St François 20 Avenue des Tilleuls et la forêt de Montmorency
Nature de l'activité: Autre
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Chute sur un trottoir en sortant de l'église pour aller dans la forêt
Dommages / Nature des lésions: lunettes cassées

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 16.12.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Marguerite
Nom: JOSSERAN
Groupe: GPE 2e MONTMORENCY
Fonction: CHEF_GROUPE