Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 06.12.2024

Assuré (Victime)

Nom: LARRIEU
Prenom: Léopold
Date de naissance: 12.06.2009
Téléphone: 0613212996
Email: famillelarrieu@orange.fr
Adresse: Adresse2 RUE JACQUES OFFENBACH
Code Postal: 29200
Ville: Brest
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: LARRIEU
Prenom: Jean-François
Email: famillelarrieu@orange.fr
Téléphone: 0613212996
Adresse: 2 RUE JACQUES OFFENBACH
Code Postal: 29200
Ville: Brest

Accident

Date: 01.12.2024
Heure: 15:00
Lieu: Porspoder
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: En rangeant ses affaires, Leopold à glisser et s'est rattrapé sur la main
Dommages / Nature des lésions: Pouce droit cassé

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 06.12.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Benoit
Nom: MOREAU
Groupe: GPE 1re BREST
Fonction: CHEF_GROUPE