Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 12.02.2024

Assuré (Victime)

Nom: DUBREUIL
Prenom: EDOUARD
Date de naissance: 12.04.2010
Téléphone: 0621083056
Email: helenedubreuil@hotmail.fr
Adresse: 4 RUE SAINT MAUR
Code Postal: 76000
Ville: ROUEN
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DUBREUIL
Prenom: HELENE
Email: helenedubreuil@hotmail.fr
Téléphone: 0621083056
Adresse: 4 RUE SAINT MAUR
Code Postal: 76000
Ville: ROUEN

Accident

Date: 03.02.2024
Heure: 18:40
Lieu: CHATEAU DE LAUNAY 76480
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Aux urgences
Point de suture 3
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: En allant chercher une lampe torche dans sa tente il a chuté et son opinel s'est ouvert et la pointe s'est plantée dans son pouce
Dommages / Nature des lésions: Plaie peu profonde

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 12.02.2024
Organisation: AGSE
Prénom: SEBASTIEN
Nom: MEILLET
Groupe: GPE 1E ROUEN
Fonction: CHEF DE GROUPE