Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 12.02.2024

Assuré (Victime)

Nom: DE GOUVELLO
Prenom: TRISTAN
Date de naissance: 11.04.2011
Téléphone: 0783843390
Email: emmanuel.degouvello@gmail.com
Adresse: 5 RUE SAINTE MARGUERITE
Code Postal: 69110
Ville: STE FOY LES LYON
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DE GOUVELLO
Prenom: MATHILDE
Email: emmanuel.degouvello@gmail.com
Téléphone: 0783843390
Adresse: 5 RUE SAINTE MARGUERITE
Code Postal: 69110
Ville: STE FOY LES LYON

Accident

Date: 04.02.2024
Heure: 09:00
Lieu: ROUTE DU CORRANDIN
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Lors d'un jeu de lutte il s'est tordu la cheville
Dommages / Nature des lésions: entorse de la cheville

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 12.02.2024
Organisation: AGSE
Prénom: VLADIMIR
Nom: CAMPION
Groupe: GPE 1E ST FOY
Fonction: CHEF DE GROUPE