Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 12.02.2024

Assuré (Victime)

Nom: LEOTON
Prenom: SILOUANE
Date de naissance: 01.05.2007
Téléphone: 0621315753
Email: pleoton@orange.fr
Adresse: 1 RUE MARQUEZE
Code Postal: 09700
Ville: LISSAC
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: LEOTON
Prenom: FREDERIC
Email: pleoton@orange.fr
Téléphone: 0621315753
Adresse: 1 RUE MARQUEZE
Code Postal: 09700
Ville: LISSAC

Accident

Date: 10.02.2024
Heure: 17:45
Lieu: beaumont 31870
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: lors d'un plaquage il est tombé et son genou s'est écrasé contre une branche
Dommages / Nature des lésions: douleur au genou

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 12.02.2024
Organisation: AGSE
Prénom: JULES
Nom: LEOTON
Groupe: GPE 1E AUTERIVE
Fonction: CHEF DE MEUTE