Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 20.03.2024

Assuré (Victime)

Nom: LACORDE
Prenom: PAULINE
Date de naissance: 16.05.2009
Téléphone: 0623549357
Email: thibautlacorde@hotmail.com
Adresse: 111 RUE DU CHATEAU
Code Postal: 80260
Ville: FLESSELLES
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: LACORDE
Prenom: THIBAUT
Email: thibautlacorde@hotmail.com
Téléphone: 0623549357
Adresse: 111 RUE DU CHATEAU
Code Postal: 80260
Ville: FLESSELLES

Accident

Date: 16.03.2024
Heure: 19:30
Lieu: LIGESCOURT 80150
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: A reçu liquide d'une boite de conserve chaude
Dommages / Nature des lésions: Brulure jambe et paume de main

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 20.03.2024
Organisation: AGSE
Prénom: ISABELLE
Nom: DE GARSIGNIES
Groupe: GPE 2E AMIENS
Fonction: CHEFTAINE DE COMPAGNIE