Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 20.03.2024

Assuré (Victime)

Nom: TAPONAT
Prenom: ALEXANDRE
Date de naissance: 27.06.2011
Téléphone: 0644128049
Email: solenetaponat@gmail.com
Adresse: 3 RUE PAUL ILHUEL
Code Postal: 56000
Ville: VANNES
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: TAPONAT
Prenom: FRANCOIS XAVIER
Email: solenetaponat@gmail.com
Téléphone: 0644128049
Adresse: 3 RUE PAUL ILHUEL
Code Postal: 56000
Ville: VANNES

Accident

Date: 17.02.2024
Heure: 18:50
Lieu: kerdaniel
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: S'est tordu la cheville dans un trou en courant
Dommages / Nature des lésions: Entorse cheville droite avec possible lésion du cartilage

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 20.03.2024
Organisation: AGSE
Prénom: OLIVIER
Nom: LEFAURE
Groupe: GPE 1E AURAY
Fonction: CHEF DE GROUPE