Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 20.06.2024

Assuré (Victime)

Nom: GIRIEU
Prenom: Jean
Date de naissance: 15.02.2011
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 46 rue d'Alsace-Lorraine
Code Postal: 45000
Ville: Orléans
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: GIRIEU
Prenom: Antoine
Email: agirieu@yahoo.fr
Téléphone: 0661797740
Adresse: 46 RUE D'ALSACE-LORRAINE
Code Postal: 45000
Ville: ORLEANS

Accident

Date: 15.06.2024
Heure: 18:00
Lieu: L'Audière, Vienne-en-Val
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 4
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Malaise lors que Jean était debout, donc chute de sa hauteur
Dommages / Nature des lésions: Douleurs à un bras et à la tête, bras contracté

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 20.06.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Jean-Baptiste
Nom: RIOU
Groupe: GPE 1re NAUTIQUE ORLEANS
Fonction: CHEF_GROUPE