Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 10.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: ROCHOT
Prenom: Louis-Bénigne
Date de naissance: 01.07.2012
Téléphone: 0784237398
Email: lpetmc@gmail.com
Adresse: 7 CHEMIN DE VALETTE HAUT
Code Postal: 31170
Ville: Tournefeuille
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: ROCHOT
Prenom: Louis-Ponthus
Email: lpetmc@gmail.com
Téléphone: 0784237398
Adresse: 7 CHEMIN DE VALETTE HAUT
Code Postal: 31170
Ville: Tournefeuille

Accident

Date: 10.07.2024
Heure: 17:00
Lieu: Revel
Nature de l'activité: Grand jeu
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Lors d'un jeu en groupe, Louis-Bénigne s'est fait pousser par d'autres enfants. Il est tombé par terre sur l'épaule
Dommages / Nature des lésions: Il est gonflé au niveau de l'épaule. Il arrive à bouger un petit peu son épaule. Il ressent une douleur forte quand on appuit dessus.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 10.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: François
Nom: VIENNE
Groupe: GPE 1re TOULOUSE
Fonction: CHEF_GROUPE