Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 12.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: LE BOUTEILLER
Prenom: Louise armelle
Date de naissance: 13.08.2008
Téléphone: 0650462431
Email: gh.le.bouteiller@wanadoo.fr
Adresse: 13 rue de stockholm
Code Postal: 14000
Ville: CAEN
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: LE BOUTEILLER
Prenom: Hélène
Email: hlebouteiller@gmail.com
Téléphone: 0650462431
Adresse: idem
Code Postal: 14000
Ville: Caen

Accident

Date: 14.07.2024
Heure: 16:30
Lieu: LE GRAIS
Nature de l'activité: Installation/Froissartage
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Chute seule sur des rondins de bois => main droite coincée.
Dommages / Nature des lésions: Annulaire droit => entorse grave plaque palmaire IPP annulaire droit post traumatique. Bandage à faire tous les 4/5 jours

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 12.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Charlotte
Nom: LEVESQUE
Groupe: GPE 2e CAEN
Fonction: CHEF_UNIT