Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 12.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: SCHIEBER
Prenom: Aliénor
Date de naissance: 01.02.2004
Téléphone: None
Email: alienor.schieber@gmail.com
Adresse: 17 rue de la Tour Boileau
Code Postal: 10000
Ville: Troyes
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom:
Prenom:
Email:
Téléphone:
Adresse:
Code Postal:
Ville:

Accident

Date: 10.07.2024
Heure: 14:45
Lieu: la forêt pavée 44520 Moisdon la Riviere
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Marche à côté d'un serpent (race non identifiée, sans doute une couleuvre) Morsure au bas du mollet droit
Dommages / Nature des lésions: Morsure peu profonde, pas de saignements

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 12.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Claire
Nom: DE CAMBOURG
Groupe: GPE 2e MONTAIGU
Fonction: CHEF_GROUPE