Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 13.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: DE MONTAUDRY
Prenom: Jean
Date de naissance: 17.01.2007
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 112 GRAND RUE
Code Postal: 86130
Ville: JAUNAY CLAN
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DE MONTAUDRY
Prenom: Arnaud
Email: arnaud@montaudry.com
Téléphone: 0664839786
Adresse: 112 GRAND RUE
Code Postal: 86130
Ville: JAUNAY CLAN

Accident

Date: 13.07.2024
Heure: 01:00
Lieu: la Billarderie, 16370 Cherves-Richemont
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Jean s'est couché sur sa tente surélevée, en dormant il a fait du somnabulisme et est tombé de la tente. Pas de dommages visibles importants, passage aux urgences pour faire une radio de contrôle.
Dommages / Nature des lésions: Douleur thoracique et difficultés à respirer après la chute. Radio normale, pas de problème à signaler. Le pouce est foulé.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 13.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Edouard
Nom: RIGAUX
Groupe: GPE 3e POITIERS
Fonction: CHEF_GROUPE