Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 13.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: PERGELINE
Prenom: Emma
Date de naissance: 11.08.2003
Téléphone: 06 52 10 74 02
Email: epergeline@gmail.com
Adresse: 3 rue de l'Echeneau
Code Postal: 37210
Ville: VOUVRAY
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

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

Accident

Date: 10.07.2024
Heure: 21:15
Lieu: La Groitière 37350 Le Grand Pressigny
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 1
Suite Récupération par les parents
Circonstance: chute à cause d'un trou dans la plaine
Dommages / Nature des lésions: Dysplasie de la trochlée avec luxation de la rotule, le tout empiré par une fracture de la diaphyse proximale de la fibula et des luxations patellaires bilatérales anciennes

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 13.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Caroline
Nom: HOUDAILLE
Groupe: FEU DIST INDRE ET LOIRE
Fonction: COMMISSAIRE