Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 14.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: HAUTEBERT
Prenom: Maximilien
Date de naissance: 16.12.2007
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 135 RUE DU GENERAL BUAT
Code Postal: 44000
Ville: Nantes
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: HAUTEBERT
Prenom: Joël
Email: joel.hautebert@club-internet.fr
Téléphone: 0620874763
Adresse: 135 RUE DU GENERAL BUAT
Code Postal: 44000
Ville: NANTES

Accident

Date: 13.07.2024
Heure: 13:30
Lieu: Camp
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: en taillant un morceau de bois avec une hachette, le scout s'est entaillé le doigt. Il s'est rendu aux urgences avec l'intendant qui ont posé un
Dommages / Nature des lésions: coupure au doigt (index)

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 14.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Paul-Marie
Nom: HERTZ
Groupe: GPE 7e NANTES
Fonction: CHEF_GROUPE