Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 14.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: CABANES
Prenom: Cyprien
Date de naissance: 24.06.2008
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 126 AVENUE DU GENERAL DE GAULLE BATIMENT D8
Code Postal: 78600
Ville: MAISONS LAFFITTE
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: CABANES
Prenom: Veronique
Email: veroeric.cabanes@gmail.com
Téléphone: 0676775481
Adresse: 126 avenue du general de Gaulle, Bat D8
Code Postal: 78600
Ville: Maisons Lafitte

Accident

Date: 13.07.2024
Heure: 19:00
Lieu: Saint Germain l'herm
Nature de l'activité: Grand jeu
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Trebucher sur un sac au cours du grand jeu
Dommages / Nature des lésions: Entorse du pouce gauche

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 14.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Foucault
Nom: AUGUSTIN
Groupe: GPE 1re LE PECQ
Fonction: CHEF_GROUPE