Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 14.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: CHICHEREAU
Prenom: Louis
Date de naissance: 17.10.2011
Téléphone: None
Email: famille@chichereau.fr
Adresse: 20 Rue des Lilas
Code Postal: 92500
Ville: Rueil-Malmaison
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: CHICHEREAU
Prenom: Laurent
Email: famille@chichereau.fr
Téléphone: 06 70 06 84 97
Adresse: 20 rue des Lilas
Code Postal: 92500
Ville: Rueil-Malmaison

Accident

Date: 13.07.2024
Heure: 23:05
Lieu: Lieu de camp
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Aux urgences
Point de suture 1
Hospitalisation (jours) 1
Suite Retour au camp
Circonstance: Jeu de veillée, choc de la tête contre un bâton planté au sol, ouverture légère du crâne
Dommages / Nature des lésions: Pas d'hémorragie constante (a saigné au début, puis s'est arrêté une dizaine de minute après le choc). Pas de douleur post-accident

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 14.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Maxence
Nom: LUCCIONI
Groupe: GPE 3e RUEIL MALMAISON
Fonction: CHEF_UNIT