Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 14.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: BOZANO
Prenom: Joseph
Date de naissance: 07.02.2007
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 10 rue d'ecosse
Code Postal: 35000
Ville: Rennes
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: BOZANO
Prenom: Mathilde
Email: mathilde.bozano@gmail.com
Téléphone: 0663212009
Adresse: 10 RUE D'ECOSSE
Code Postal: 35000
Ville: Rennes

Accident

Date: 13.07.2024
Heure: 14:00
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: Faux mouvement lors d'une marche/course pendant le Grand Jeu
Dommages / Nature des lésions: Epanchement de sinovie

Signature du déclarant

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