Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 15.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: DELAYE
Prenom: Baptiste
Date de naissance: 18.04.2009
Téléphone: 06 16 42 56 25
Email: myriam.berry@laposte.net
Adresse: 136 rue de l'ancienne caserne
Code Postal: 69250
Ville: montanay
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DELAYE
Prenom: Myriam
Email: myriam.berry@laposte.net
Téléphone: 06 16 42 56 25
Adresse: 136 rue de l'ancienne caserne
Code Postal: 69250
Ville: montanay

Accident

Date: 13.07.2024
Heure: 16:00
Lieu: st nizier du moucherotte
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: cheville foulée lors d'une marche pour le grand jeu (marche en montagne)
Dommages / Nature des lésions: petite entorse

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 15.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Ludovic
Nom: BODIN
Groupe: GPE 1re ND DES DOMBES
Fonction: CHEF_GROUPE