Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 15.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: VICTOR
Prenom: Allain-Dupre
Date de naissance: 29.05.2007
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 14 AVENUE DU VAL D'ERDRE
Code Postal: 44300
Ville: Nantes
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: ALLAIN-DUPRE
Prenom: Grégoire
Email: gregoire.allaindupre@gmail.com
Téléphone: 0677227402
Adresse: 14 AVENUE DU VAL D'ERDRE
Code Postal: 44300
Ville: NANTES

Accident

Date: 14.07.2024
Heure: 19:15
Lieu: Camp-St Michel Lecloucq
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Au bloc opératoire
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Lors d'un jeu
Dommages / Nature des lésions: Poignet cassé

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 15.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Paul-Marie
Nom: HERTZ
Groupe: GPE 7e NANTES
Fonction: CHEF_GROUPE