Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 15.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: DURAND
Prenom: Cloé
Date de naissance: 09.06.2011
Téléphone: 0658337174
Email: nathalie.durand480@gmail.com
Adresse: 17 HAMEAU LESCOUET
Code Postal: 56460
Ville: Sérent
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: TERRIEN
Prenom: Nathalie
Email: nathalie.durand480@gmail.com
Téléphone: 0658337174
Adresse: 17 HAMEAU LESCOUET
Code Postal: 56460
Ville: Sérent

Accident

Date: 14.07.2024
Heure: 11:30
Lieu: Saint Bonnet de Rochefort
Nature de l'activité: Installation/Froissartage
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 4
Hospitalisation (jours) 1
Suite Retour au camp
Circonstance: Lors de l'activité installation/froissartage, alors qu'elle utilisait une hâche, Cloé Terrien s'est donné un coup au niveau du tibia.
Dommages / Nature des lésions: Plaie

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 15.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Valérie
Nom: ROGER
Groupe: GPE 2e PLOERMEL
Fonction: CHEF_GROUPE