Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 15.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: DE FRANSSU
Prenom: Anne-Marie
Date de naissance: 23.09.2010
Téléphone: None
Email: /
Adresse: le chafour
Code Postal: 80290
Ville: Courselles sous Moyencourt
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DE FRANSSU
Prenom: Ombeline
Email: ombelinedefranssu@yahoo.fr
Téléphone: 0698027645
Adresse: le Chaufour
Code Postal: 80290
Ville: Courcelles sous Moyencourt

Accident

Date: 13.07.2024
Heure: 11:30
Lieu: Bois attenant au hameau de Wariville 60
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp

Circonstance: Au cours d'une prise de foulard, Anne-Marie s'est fait mal à la dernière phalange du majeur gauche. Elle a signalé sa douleur à l'assistante sanitaire qui ne voyant ni bleu ni gonflement lui a indiqué de revenir si la douleur persistait. La douleur étant toujours présente le lendemain Anne Marie a été conduite aux urgences de l'hôpital de Beauvais.

Dommages / Nature des lésions: Suite à une radio, le diagnostic posé est : entorse au doigt. Anne Marie a une ordonnance pour des anti douleurs

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 15.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Marie-Clotilde
Nom: DE FRANCQUEVILLE
Groupe: GPE 2E AMIENS
Fonction: CHEF_GROUPE