Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 15.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: JUAN
Prenom: Charlotte
Date de naissance: 22.02.2015
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 3 rue de Notre Dame d'Espérance
Code Postal: 34070
Ville: Montpellier
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: JUAN
Prenom: Marie
Email: mariejuan1306@gmail.com
Téléphone: 0609638613
Adresse: 3 rue de Notre Dame d'Espérance
Code Postal: 34070
Ville: Montpellier

Accident

Date: 12.07.2024
Heure: 19:30
Lieu: Moulin du Bronc - 34700 Pégairolles de l'Escalette
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: La louvette a glissé dans une pente lors d'un déplacement.
Dommages / Nature des lésions: Entorse simple de cheville, pied gauche

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 15.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Marie-Cécile
Nom: VIDAL
Groupe: GPE 6e MONTPELLIER
Fonction: CHEF_GROUPE