Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 16.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: MOTEL
Prenom: Louis
Date de naissance: 11.09.2008
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 18 bis rue de Brazza
Code Postal: 92800
Ville: Puteaux
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: MOTEL
Prenom: Benedicte
Email: nicobene.motel@sfr.fr
Téléphone: 07 86 27 86 97
Adresse: 18 bis rue de brazza
Code Postal: 92800
Ville: Puteaux

Accident

Date: 22.07.2024
Heure: 22:00
Lieu: 5 Biskupice 32-020 Wieliczka
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Aux urgences
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Ongle incarné infection étendue dans le doigts de pied
Dommages / Nature des lésions: Quasi incapacité de marcher

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 16.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Maxence
Nom: LUCCIONI
Groupe: GPE 3e RUEIL MALMAISON
Fonction: CHEF_UNIT