Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 16.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: POULLAIN
Prenom: Jeanne
Date de naissance: 25.02.2010
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 47 avenue du président Roosevelt
Code Postal: 92330
Ville: Sceaux
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: POULLAIN
Prenom: Isabelle
Email: ISABELLEPOULLAIN@yahoo.FR
Téléphone: 0763255907
Adresse: 47 avenue du président Roosevelt
Code Postal: 92330
Ville: Sceaux

Accident

Date: 15.07.2024
Heure: 21:45
Lieu: Le Plessis Bastard Montigny 79380 La Forêt sur Sèvres
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Jeanne marchait en bordure d'un champ, avec le sol accidenté et la fatigue ça cheville a vrillé
Dommages / Nature des lésions: entorse à la cheville droite

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 16.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Blandine
Nom: CLOUET
Groupe: GPE 4e SCEAUX
Fonction: CHEF_UNIT