Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 16.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: PAGÈS
Prenom: Aliénor
Date de naissance: 07.03.2007
Téléphone: 0601761361
Email: pagesah@gmail.com
Adresse: 107 rue du clos batant
Code Postal: 78120
Ville: Rambouillet
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: PAGÈS
Prenom: Anne
Email: pagesah@gmail.com
Téléphone: 0601761361
Adresse: 107 rue du clos batant
Code Postal: 78120
Ville: Rambouillet

Accident

Date: 15.07.2024
Heure: 20:30
Lieu: La Baume 58360 Semelay
Nature de l'activité: Installation/Froissartage
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Aux urgences
Point de suture 5
Hospitalisation (jours) 1
Suite Retour au camp
Circonstance: Elle coupait du bois pour faire un fortin
Dommages / Nature des lésions: Coupure avec son opinel, main gauche entre le pouce et l'index. Elles ont appelé les pompiers, qui les ont renvoyées vers le SAMU qui leur a conseillé d'aller à Nevers consulter SOS médecin (plus rapide que les urgences)

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 16.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Soline
Nom: GUERIN
Groupe: GPE 6e RAMBOUILLET
Fonction: CHEF_GROUPE