Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 17.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: BOISSELET
Prenom: Pauline
Date de naissance: 18.04.2009
Téléphone: 06 29 69 35 99
Email: marieboisselet@gmail.com
Adresse: 9 rue Edouard Charton
Code Postal: 78000
Ville: Versailles
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: BOISSELET
Prenom: Marie
Email: marieboisselet@gmail.com
Téléphone: 0629693599
Adresse: 9 rue Edouard Charton
Code Postal: 78000
Ville: Versailles

Accident

Date: 12.07.2024
Heure: 23:28
Lieu: Toulon
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Pauline a trébuché sur un bâton qu'elle mordillait et s'est blessée au fond de la gorge. Elle a été emmenée aux urgences le lendemain après midi, ne pouvant rien avaler.
Dommages / Nature des lésions: Douleurs, mais rien de grave. La cicatrisation est en cours et rapide.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 17.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Marie
Nom: BOISSELET
Groupe: GPE 10e MARINE VERSAILLES
Fonction: CHEF_GROUPE