Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 17.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: COSSE
Prenom: Nathael
Date de naissance: 24.03.2010
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 5 rue de Locmaria
Code Postal: 56400
Ville: SAINTE ANNE D'AURAY
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: COSSE
Prenom: Yann
Email: yann.cosse@orange.fr
Téléphone: 0782849566
Adresse: 5 rue de Lomaria
Code Postal: 56400
Ville: SAINTE ANNE D'AURAY

Accident

Date: 17.07.2024
Heure: 10:30
Lieu: Château de Cruguil à Lannion
Nature de l'activité: Installation/Froissartage
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 1
Hospitalisation (jours) 1
Suite Retour au camp
Circonstance: Nathael se servait d'une hache lors des installations
Dommages / Nature des lésions: Coupure doigt index gauche 1ere phalange

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 17.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Olivier
Nom: LEFAURE
Groupe: GPE 1E AURAY
Fonction: CHEF_GROUPE