Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 18.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: MULLER
Prenom: CAMILLE
Date de naissance: 06.09.2009
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 76 RUE MOREAU DE TOURS
Code Postal: 77590
Ville: BOIS LE ROI
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: MULLER
Prenom: MARIE CHRISTINE
Email: pemac.muller@free.fr
Téléphone: 0603127122
Adresse: 76 RUE MOREAU DE TOURS
Code Postal: 77590
Ville: BOIS LE ROI

Accident

Date: 17.07.2024
Heure: 17:00
Lieu: GR en amont se Saint-Sauveur (54480)
Nature de l'activité: Autre
Mode transport du blessé: SAMU
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Sur la route de retour de l'exploration de patrouille, Camille est tombée sur une pierre et s'est fait mal au coccyx. Elle a eu mal au point de ne plus pouvoir s'assoir.
Dommages / Nature des lésions: douleur

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 18.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Allix
Nom: OLIVE
Groupe: GPE 2e VAL DE SEINE
Fonction: CHEF_GROUPE