Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 18.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: MAZIN
Prenom: Paul
Date de naissance: 15.11.2011
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 65 RUE DU MARECHAL LYAUTEY
Code Postal: 78100
Ville: St Germain en Laye
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: MAZIN
Prenom: Agnes
Email: agnesmazin@hotmail.fr
Téléphone: 0602092890
Adresse: 65 RUE DU MARECHAL LYAUTEY
Code Postal: 78100
Ville: St Germain en laye

Accident

Date: 16.07.2024
Heure: 10:00
Lieu: Saint Germain l'herm
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: coup recu sur l'epaule
Dommages / Nature des lésions: douleur musculaire a l'epaule

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 18.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Foucault
Nom: AUGUSTIN
Groupe: GPE 1re LE PECQ
Fonction: CHEF_GROUPE