Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 18.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: BLANCHET | Prenom: ALBANE | Date de naissance: 09.02.2010
Téléphone: None | Email: /
Adresse: 55 RUE LOUIS CHARLES VERNIN | Code Postal: 77000 | Ville: MELUN
Numéro contrat: AT880039

Auteur de l'accident

Nom: CADET | Prenom: GABRIELLE
Email: elena.et.benoit@famillecadet.fr | Téléphone: 0646574691
Adresse: 14 RUE DU CORMIER | Code Postal: 77590 | Ville: BOIS LE ROI
Assurance: CRCAM BRIE PICARDIE | Adresse: Société de Courtage d'Assurances 07 022 607 500 RUE ST FUSCIEN 80095 AMIENS CEDEX 3 | Numéro de police: 10348438907

Parents (ou personne responsable)

Nom: BLANCHET | Prenom: PERRINE
Email: p_houette@yahoo.fr | Téléphone: 0665548647
Adresse: 55 RUE LOUIS CHARLES VERNIN | Code Postal: 77000 | Ville: MELUN

Accident

Date: 11.07.2024 | Heure: 17:00 | Lieu: Saint Sauveur, 4 chemin de la Boudouze
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: Lors d'un jeu sur bâche savonneuse, Albane a été heurtée à l'épaule gauche par Gabrielle CADET. Elle a ressenti une douleur à ce moment-là, dans une zone qui lui a déjà fait mal par le passé.
Dommages / Nature des lésions: Douleur à l'épaule gauche persistante

Signature du déclarant

Fait à: / | Fait le: 18.07.2024 | Organisation: AGSE
Prénom: GABRIELLE | Nom: CADET | Groupe: GPE 2e VAL DE SEINE
Fonction: CHEF_GROUPE