Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 18.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: THÉRY
Prenom: Charlotte
Date de naissance: 07.11.2011
Téléphone: 06-82-87-45-73
Email: lvthery@gmail.com
Adresse: 2 rue des Floralies
Code Postal: 59300
Ville: Valenciennes
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: THÉRY
Prenom: Louis
Email: lvthery@gmail.com
Téléphone: 06-82-87-45-73
Adresse: 2 rue des Floralies
Code Postal: 59300
Ville: Valenciennes

Accident

Date: 10.07.0024
Heure: 18:00
Lieu: Buigny Saint Maclou
Nature de l'activité: Installation/Froissartage
Mode transport du blessé: SAMU
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 1
Suite Retour au camp
Circonstance: Charlotte était en train de tendre des chambres à air entre deux perches. Sous ma pression un brelage a cédé et Charlotte s'est pris la perche dans le dos.
Dommages / Nature des lésions: Elle avait mal au dos, mais tout est rentré dans l'ordre

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 18.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Anne
Nom: DE GASQUET
Groupe: GPE 2e VALENCIENNES
Fonction: CHEF_GROUPE