Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 18.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: DUBOIS
Prenom: Amaury
Date de naissance: 18.03.2010
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 31 rue de bellevue
Code Postal: 77810
Ville: Thomery
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DUBOIS
Prenom: Nicolas
Email: None
Téléphone: 0674905622
Adresse: 31 rue de bellevue
Code Postal: 77810
Ville: Thomery

Accident

Date: 15.07.2024
Heure: 12:00
Lieu: La Roche Posay
Nature de l'activité: Grand jeu
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: ongle incarné déjà connu et traité avant le camp par le scout mais choc pendant l'activité qui a provoqué un forte douleur, constat d'une infection/ panari
Dommages / Nature des lésions: panari, infection douloureuse

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 18.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Jacques
Nom: DE VILLENAUT
Groupe: GPE 1re NAUTIQUE SEINE LOING
Fonction: CHEF_UNIT