Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 18.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: HERMERY
Prenom: Baptiste
Date de naissance: 13.11.2010
Téléphone: 0662869431
Email: clementine.hemery@yahoo.fr
Adresse: 4 lotissement du plateau
Code Postal: 64320
Ville: Lée
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: HEMERY
Prenom: Clementine
Email: clementine.hemery@yahoo.fr
Téléphone: 0662869431
Adresse: 4 LOTISSEMENT DU PLATEAU
Code Postal: 64320
Ville: Lée

Accident

Date: 15.07.2024
Heure: 22:00
Lieu: Puyrocher 85200 L'Orbrie
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Est tombée de son hamac de environ 1 mètre de haut et c'est rattrapé sur son poignet.
Dommages / Nature des lésions: entorse poignet droit

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 18.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Jean-Marie
Nom: LE MARECHAL
Groupe: GPE 3 PAU
Fonction: CHEF_UNIT