Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 18.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: DE BEIR
Prenom: Guillemette
Date de naissance: 19.03.2007
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 23 rue de l'Avenir
Code Postal: 28130
Ville: Chartainvilliers
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DE BEIR
Prenom: Cecile
Email: 77ldb77@gmail.com
Téléphone: 0667845762
Adresse: 23 rue de l'Avenir
Code Postal: 28130
Ville: Chartainvilliers

Accident

Date: 17.07.2024
Heure: 17:42
Lieu: lieu de camp
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: SAMU
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Crise de spasmophilie pendant le service rendu aux propriétaires. perte de connaissance
Dommages / Nature des lésions: non

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 18.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Laetitia
Nom: GODINEAU
Groupe: GPE 2e CHARTRES
Fonction: CHEF_GROUPE