Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 18.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: TISSOT
Prenom: MAYEUL
Date de naissance: 17.08.2014
Téléphone: 0638252772
Email: segohar@yahoo.fr
Adresse: la chartroule
Code Postal: 19270
Ville: St FEREOLE
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: TISSOT
Prenom: Ségolène
Email: segohar@yahoo.fr
Téléphone: 0638252772
Adresse: la chartroule
Code Postal: 19270
Ville: St FEREOLE

Accident

Date: 16.07.2024
Heure: 18:00
Lieu: Camp Meute - 1er Brive - la Haut Monteil 19000 TULLE
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Mayeul a recu un coup sur le nez lors d'un jeu; Il s'en est suivi un saignement du nez. Mayeul est resté sur le camp sans consultation. retour à la maison mercredi, Mayeul se plaint à nouveau d'une douleur au nez, sa maman constate que le nez reste enflé. Jeudi Mayeul a RDV pour faire une radio
Dommages / Nature des lésions: Suspicion de fracture du nez - examen en cours

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 18.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Christophe
Nom: GILLE
Groupe: GPE 1re BRIVE
Fonction: CHEF_GROUPE