Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 18.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: RIGAIL
Prenom: Augustin
Date de naissance: 17.12.2011
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 1 bis rue du dr antoine Battesti
Code Postal: 77760
Ville: La Chapelle la Reine
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: RIGAIL
Prenom: Alix
Email: None
Téléphone: 06 82 65 77 35
Adresse: 1 bis rue du dr antoine Battesti
Code Postal: 77760
Ville: La Chapelle La Reine

Accident

Date: 16.07.2024
Heure: 09:00
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: panari ongle incarné à traiter déjà existant avant le camp
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