Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 18.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: CUCHET
Prenom: Eloi
Date de naissance: 15.03.2011
Téléphone: 0661881380
Email: berchacuchet@free.fr
Adresse: 111 avenue du marechal foch
Code Postal: 69110
Ville: ste foy les lyon
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: CUCHET
Prenom: Bernard
Email: berchacuchet@free.fr
Téléphone: 0661881380
Adresse: 111 AVENUE MARECHAL FOCH
Code Postal: 69110
Ville: STE FOY LES LYON

Accident

Date: 17.07.2024
Heure: 17:56
Lieu: D24 Commune Barcus
Nature de l'activité: Autre
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Aux urgences
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 1
Suite Rapatriement
Circonstance: accident de vélo. Chute lors d'une descente rejoignant le lieu de bivouac. Le scout était casqué.
Dommages / Nature des lésions: impact temporal, amnésie des faits. très répétitif. blessure épiderme. perte de connaissance.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 18.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Remi
Nom: GUIBE
Groupe: GPE 1re STE FOY LES LYON
Fonction: CHEF_UNIT