Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 18.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: DESECOT
Prenom: Paul-Marie
Date de naissance: 12.03.2009
Téléphone: 0661624003
Email: desecotpma@hotmail.com
Adresse: 190 RUE VICTOR HUGO
Code Postal: 37000
Ville: TOURS
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DESECOT
Prenom: Marie-Annie
Email: desecotpma@hotmail.com
Téléphone: 0661624003
Adresse: 190 RUE VICTOR HUGO
Code Postal: 37000
Ville: TOURS

Accident

Date: 15.07.2024
Heure: 18:56
Lieu: Botz en Mauges
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Lors d'un jeu de rugby.
Dommages / Nature des lésions: Douleur musculaire au mollet. Pas de prise en charge aux urgences. Médecins locaux saturés. Paul-Marie peut continuer les activités malgré la douleur

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 18.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Paul-Emmanuel
Nom: AUGER
Groupe: GPE 1E TOURS
Fonction: CHEF_GROUPE