Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 19.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: MAILLOT
Prenom: Guillaume
Date de naissance: 13.04.1999
Téléphone: 06 16 27 56 51
Email: guillaume-maillot@scouts-europe.org
Adresse: 40 boulevard du marechal foch
Code Postal: 77300
Ville: Fontainebleau
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom:
Prenom:
Email:
Téléphone:
Adresse:
Code Postal:
Ville:

Accident

Date: 19.07.2024
Heure: 21:30
Lieu: 2 rue du Moulin. hameau d'Andecy, 51270 Baye
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: Lors d'un jeu de veillée, Guillaume est tombé sur un autre scout et sa dent à tapée par terre.
Dommages / Nature des lésions: Petit morceau de dent cassée.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 19.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Godefroy
Nom: HEMON
Groupe: RESEAU DON BOSCO
Fonction: MESTRE