Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 19.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: BRENNETOT
Prenom: Marie
Date de naissance: 17.06.2006
Téléphone: 06 69 90 19 26
Email: brennetot.marie@gmail.com
Adresse: 17 rue James Cane
Code Postal: 37000
Ville: TOURS
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

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

Accident

Date: 18.07.2024
Heure: 15:20
Lieu: Presbytère de Figeac
Nature de l'activité: Autre
Mode transport du blessé: Autre
Intervention chirurgicale Aux urgences
Point de suture 1
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: coupure sur un rail de placo lors de travaux
Dommages / Nature des lésions: Coupure de la main. Le tendon est touché donc opération programmée le samedi 20/07 à 8h à Tours

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 19.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Caroline
Nom: HOUDAILLE
Groupe: FEU DIST INDRE ET LOIRE
Fonction: COMMISSAIRE