Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 19.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: LANGE
Prenom: Mathilde
Date de naissance: 05.01.2007
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 148 rue st Marc
Code Postal: 45000
Ville: ORLEANS
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: ESCALLIER
Prenom: Amélie
Email: amelie.escallier@orange.fr
Téléphone: 0687247748
Adresse: 148 rue st marc
Code Postal: 45000
Ville: ORLEANS

Accident

Date: 10.07.2024
Heure: 10:00
Lieu: Oudon 44150 Ancenis
Nature de l'activité: Installation/Froissartage
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Au bloc opératoire
Point de suture 10
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: lors des installations, mathilde s'est blessé à la main avec une scie. Coupure profonde index main droite Emmenée aux urgences de Nantes Renvoyée en train le11 juillet à Orléans (où elle habite) pour se faire opérer à la clinique de la main, puis retour en train sur le lieu de camp le 15 juillet.
Dommages / Nature des lésions: coupure index main droite

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 19.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Anne
Nom: DERIES
Groupe: GPE 2e COUR-DIEU
Fonction: CHEF_GROUPE