Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 20.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: ZANCANELLA
Prenom: Orazio
Date de naissance: 18.05.2010
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 24 rue des vignes
Code Postal: 28630
Ville: Nogent le phaye
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: ZANCANELLA
Prenom: Céline
Email: None
Téléphone: 0627354920
Adresse: 24 rue des vignes
Code Postal: 28630
Ville: Nogent le Phaye

Accident

Date: 19.07.2024
Heure: 16:30
Lieu: foret domaniale de ménasque
Nature de l'activité: Grand jeu
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Pendant la construction de fortin, Orazio a glissé sur une pierre et s'est planté une branche dans la jambe droite
Dommages / Nature des lésions: plaie à la jambe droite

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 20.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Côme
Nom: ARVISET
Groupe: GPE 1re CHARTRES
Fonction: CHEF_UNIT