



Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 20.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: O'NEILL	Prenom: Gabriel	Date de naissance: 04.04.2008
Téléphone: None	Email: /	
Adresse: 2 Mail Ciboulette	Code Postal: 93300	Ville: Aubervilliers
Numéro contrat: AT880039		

Parents (ou personne responsable)

Nom: O'NEILL	Prenom: Gwenael	
Email: None	Téléphone: 0665091394	
Adresse: 2 Mail Ciboulette	Code Postal: 93300	Ville: Aubervilliers

Accident

Date: 18.07.2024	Heure: 10:00	Lieu: foret domaniale de ménasque
Nature de l'activité: Grand jeu		Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non		Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0		Suite Retour au camp
Circonstance: aucune		
Dommages / Nature des lésions: Gonflement de la joue laissant penser à une rage de dent		

Signature du déclarant

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