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: 0665091394
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: 07.12.2024
Heure: 17:00
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: gonflement important de la joue sans raison particulière
Dommages / Nature des lésions: gonflement de la joue, suspission d'une rage de dent

Signature du déclarant

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