Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 20.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: DURAND
Prenom: Jeanne
Date de naissance: 29.10.2008
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 106 PROMENADE DU RU
Code Postal: 77176
Ville: NANDY
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DURAND
Prenom: ELSA
Email: elsa.lagriffoul@free.fr
Téléphone: 0661439357
Adresse: 106 PROMENADE DU RU
Code Postal: 77176
Ville: NANDY

Accident

Date: 18.07.2024
Heure: 16:00
Lieu: lieu de camp, coin de patrouille Wallaby - Saint-Sauveur (54480)
Nature de l'activité: Installation/Froissartage
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: En défaisant une traverse, Jeanne a fait tomber celle-ci sur sa main.
Dommages / Nature des lésions: doigt douloureux

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 20.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Allix
Nom: OLIVE
Groupe: GPE 2e VAL DE SEINE
Fonction: CHEF_GROUPE