Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 21.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: BESNIER
Prenom: Cyprien
Date de naissance: 28.04.2014
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 9 rue de la Chatellerie Adonville
Code Postal: 28700
Ville: Denonville
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: GUILLAUME
Prenom: Besnier
Email: None
Téléphone: 0612192164
Adresse: 9 rue de la Chatellerie Adonville
Code Postal: 28700
Ville: Denonville

Accident

Date: 20.07.2024
Heure: 10:00
Lieu: 13 Rue de la Mare Marion, 27700, Les Andelys
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Coup par un baton au niveau de l'oeil
Dommages / Nature des lésions: Legère douleure et oeil rouge

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 21.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Enguerrand
Nom: LACHAISE
Groupe: GPE 3e CHARTRES
Fonction: CHEF_MEUTE