Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 21.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: PARIAS
Prenom: Louis Paul
Date de naissance: 07.01.2010
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 35 avenue d'epremesnil
Code Postal: 78290
Ville: Croissy sur Seine
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: PARIAS
Prenom: Isabelle
Email: isabellelaarman@yahoo.fr
Téléphone: 0695074353
Adresse: 35 avenue d'epremesnil
Code Postal: 78290
Ville: Croissy Sur Seine

Accident

Date: 18.07.2024
Heure: 11:00
Lieu: Saint Germain l'herm
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 2
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Entaille du doigt avec un hache
Dommages / Nature des lésions: 2 points de suture

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 21.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Foucault
Nom: AUGUSTIN
Groupe: GPE 1re LE PECQ
Fonction: CHEF_GROUPE