Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 21.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: GRENOT
Prenom: Raphaël
Date de naissance: 18.01.2010
Téléphone: 0623642583
Email: lfgrenot@gmail.com
Adresse: 5, rue de Serre
Code Postal: 54000
Ville: Nancy
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: GRENOT
Prenom: Ludovic
Email: grenot.ludovic@gmail.com
Téléphone: 0623642583
Adresse: 5, rue de serre
Code Postal: 54000
Ville: Nancy

Accident

Date: 19.07.2024
Heure: 10:00
Lieu: Soulaucourt sur mouzon
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 1
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Une gamelle de cire a pris feu et est tombée de la table à feu à proximité de Raphaël.
Dommages / Nature des lésions: Brulûres au 1er et 2nd degré.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 21.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Jean-Laurent
Nom: BRISON
Groupe: CLAN DIST LORRAINE SUD
Fonction: CHEF_GROUPE