Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 22.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: LE GALL
Prenom: Louis Edern
Date de naissance: 10.10.2008
Téléphone: 0663260391
Email: ald.ledallavocats@gmail.com
Adresse: 28 rue du Ranelagh
Code Postal: 75016
Ville: Paris
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: LE DALL
Prenom: Anne
Email: ald.ledallavocats@gmail.com
Téléphone: 0663260391
Adresse: 28 rue du Ranelagh
Code Postal: 75016
Ville: Paris

Accident

Date: 16.07.2024
Heure: 11:00
Lieu: La Pree, Ségry
Nature de l'activité: Autre
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: au cours d'un jeu scout (sioule)
Dommages / Nature des lésions: fracture du bras sans déplacement

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 22.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Edouard
Nom: BALLIERE
Groupe: GPE 1re PARIS
Fonction: CHEF_GROUPE