Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 22.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: COUCHER
Prenom: ALEXIS
Date de naissance: 09.09.2008
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 4 place anatole france
Code Postal: 44000
Ville: nantes
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: COUCHER
Prenom: RENAUD
Email: renaud.couchet@orange.fr
Téléphone: 0612091570
Adresse: 4 PLACE ANATOLE FRANCE
Code Postal: 44000
Ville: NANTES

Accident

Date: 21.07.2024
Heure: 14:30
Lieu: Boisseuilh
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Activité Olympiades / Pied pris dans un trou
Dommages / Nature des lésions: Entorse

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 22.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: NICOLAS
Nom: DE LA VILLEON
Groupe: GPE 3e NANTES
Fonction: CHEF_GROUPE