Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 22.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: DE CADOUDAL
Prenom: Quentin
Date de naissance: 18.12.2009
Téléphone: 0624034013
Email: mdecadoudal@yahoo.fr
Adresse: 26A CHEMIN DU BRULEY
Code Postal: 69570
Ville: DARDILLY
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DE CADOUDAL
Prenom: YANN
Email: ycadou@gmail.com
Téléphone: 0624034013
Adresse: 26A CHEMIN DU BRULEY
Code Postal: 69570
Ville: DARDILLY

Accident

Date: 21.07.2024
Heure: 15:00
Lieu: lieu de camp Montmelard 71520
Nature de l'activité: Autre
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Quentin s'est fait mordre par un rongeur (souris) en tentant de l'attraper
Dommages / Nature des lésions: morsure

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 22.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: DAMIEN
Nom: TAVERNIER
Groupe: GPE 1re ECULLY DARDILLY
Fonction: CHEF_GROUPE