Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 23.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: DE TARLÉ
Prenom: Macha
Date de naissance: 13.10.2011
Téléphone: 0607422483
Email: jean-francois.de-tarle@laposte.net
Adresse: 1044 route des falques
Code Postal: 38150
Ville: Agnin
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DE TARLÉ
Prenom: Jean-François
Email: jean-francois.de-tarle@laposte.net
Téléphone: 0607422483
Adresse: 1044 route des falques
Code Postal: 38150
Ville: Agnin

Accident

Date: 23.07.2024
Heure: 14:55
Lieu: Le colombier le Mayet de Montagne
Nature de l'activité: Installation/Froissartage
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 8
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: La jeune fille s'est ouvert le mollet avec une pelle-bêche.
Dommages / Nature des lésions: Ouverture un peu profonde du mollet

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 23.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Fleur
Nom: PERRIN
Groupe: GPE 2e CHAVANAY
Fonction: CHEF_GROUPE