Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 24.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: SAGET
Prenom: Albane
Date de naissance: 02.03.2006
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 32 rue Jean de la Fontaine
Code Postal: 75016
Ville: Paris
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom:
Prenom:
Email:
Téléphone:
Adresse:
Code Postal:
Ville:

Accident

Date: 17.07.2024
Heure: 15:20
Lieu: Irouléguy
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Albane est passée par dessus une barrière, elle s'est mal réceptionnée.
Dommages / Nature des lésions: Petite entorse présumée.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 24.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Clémentine
Nom: RIPERT
Groupe: FEU DIST PARIS STE GENEVIEVE
Fonction: OTHERS