Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 24.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: BLACKWELL
Prenom: Aliénor
Date de naissance: 01.04.2007
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 9 rue Buffon
Code Postal: 78000
Ville: Versailles
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: BLACKWELL
Prenom: Servane
Email: None
Téléphone: None
Adresse: 9 rue buffon
Code Postal: 78000
Ville: Versailles

Accident

Date: 19.07.2024
Heure: 17:20
Lieu: Pont de Chassaing (OLMET)
Nature de l'activité: Autre
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Aliénor s'est évanouie à 16h20 pendant une marche.
Dommages / Nature des lésions: les cheftaine sont arrivées vers 17h sur les lieux et ont appelé le 15 pour avoir un avis. Ces derniers ont envoyé les pompiers qui l'ont emmené en ambulance aux urgences d'Ambert où elle a été prise en charge.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 24.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Delphine
Nom: CARRÉ
Groupe: GPE 18e VERSAILLES
Fonction: CHEF_GROUPE