Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 24.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: PEPIN
Prenom: Pierre-Antoine
Date de naissance: 09.04.1985
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 607 rue Pierre Berthier
Code Postal: 69400
Ville: VILLEFRANCHE SUR SAONE
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: PEPIN
Prenom: Etienne
Email: guillemetienne@gmail.com
Téléphone: 0632559180
Adresse: 607 rue Pierre Berthier
Code Postal: 69400
Ville: VILLEFRANCHE SUR SAONE

Accident

Date: 23.07.2024
Heure: 03:00
Lieu: lieu de camp, Baladou (46)
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 10
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Pierre-Antoine Pepin a glissé et s'est cogné la tête sur une souche. Pour soigner la plaie, les chefs l'emmenèrent à l'hôpital de St Céré. Une fois les soins faits, retour au camp.
Dommages / Nature des lésions: plaie au front.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 24.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Yorick
Nom: SAVARY DE BEAUREGARD
Groupe: GPE 5e ST GEORGES DE RENEINS
Fonction: CHEF_GROUPE