Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 25.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: MORGAN
Prenom: Wendy
Date de naissance: 31.08.2013
Téléphone: 0658941931
Email: morgan.cecile69@gmail.com
Adresse: 7 RUE DU CHAMPS DES PIERRES
Code Postal: 69380
Ville: ST JEAN DES VIGNES
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: MORGAN
Prenom: James
Email: morgan.cecile69@gmail.com
Téléphone: 0658941931
Adresse: morgan.cecile69@gmail.com
Code Postal: 69380
Ville: ST JEAN DES VIGNES

Accident

Date: 24.07.2024
Heure: 16:00
Lieu: Chateau de la Ferté 71240 Saint Ambreuil
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Autre
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: La louvette Wendy a buté sur une pierre
Dommages / Nature des lésions: Douleur cheville - diagnostique entorse à la cheville par le médecin

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 25.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Margot
Nom: MAIGNET
Groupe: GPE 2e ST GEORGES DE RENEINS
Fonction: CHEF_MEUTE