Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 24.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: MEUGNIOT
Prenom: Victoire
Date de naissance: 22.06.2010
Téléphone: None
Email: tmeugniot@gmail.com
Adresse: 5 rue simone weil
Code Postal: 78960
Ville: Voisins le bretonneux
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: MEUGNIOT
Prenom: Agnès
Email: None
Téléphone: None
Adresse: 5 rue simone weil
Code Postal: 78960
Ville: Voisins le bretonneux

Accident

Date: 14.07.2024
Heure: 18:45
Lieu: Château de La Faye (lieu de camp)Olmet
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: Victoire s'est brulée en prenant une gamelle chaude à main nue.
Dommages / Nature des lésions: Cloque importante et douleur donc arrivée aux urgences pour une 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