Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 25.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: CURTIL
Prenom: Castille
Date de naissance: 08.07.2015
Téléphone: 0663589055
Email: quentinsolenne@yahoo.fr
Adresse: 635 Montée de Chervinges
Code Postal: 69400
Ville: Gleizé
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: CURTIL
Prenom: Solenne
Email: quentinsolenne@yahoo.fr
Téléphone: 0663589055
Adresse: 635 Montée de Chervinges
Code Postal: 69400
Ville: Gleizé

Accident

Date: 22.07.2024
Heure: 19:10
Lieu: Château de la Ferté 71240 Saint Ambreuil
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Pendant le diner, la louvette Castille a fait tomber son quart de son soupe sur sa jambe gauche.
Dommages / Nature des lésions: Brulure

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