Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 24.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: LECUIT
Prenom: François
Date de naissance: 21.11.2008
Téléphone: 0647573160
Email: marielecuit1@gmail.com
Adresse: 25 rue Saint Georges
Code Postal: 13013
Ville: Marseille
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: LECUIT
Prenom: Marie
Email: marielecuit1@gmail.com
Téléphone: 0698504230
Adresse: 25 rue Saint Georges
Code Postal: 13013
Ville: Marseille

Accident

Date: 10.07.2024
Heure: 12:00
Lieu: Marafy Mareuil en Périgord
Nature de l'activité: Installation/Froissartage
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 4
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Lors de la manipulation d'une pièce de bois, celle-ci est tombée et a heurté l'oreille gauche de François.
Dommages / Nature des lésions: Coupure sur le lobe de l'oreille gauche

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 24.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Adrien
Nom: DESCOUR
Groupe: GPE 1re ALLAUCH
Fonction: CHEF_GROUPE