Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 25.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: BADIN
Prenom: Faustine
Date de naissance: 04.01.2010
Téléphone: 0660074614
Email: Clairebadin@gmail.com
Adresse: 7 rue paul demange
Code Postal: 78290
Ville: Croissy-sur-Seine
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: BADIN
Prenom: Claire
Email: Clairebadin@gmail.com
Téléphone: 0660074614
Adresse: 7 rue paul demange
Code Postal: 78290
Ville: Croissy-sur-Seine

Accident

Date: 17.07.2024
Heure: 17:00
Lieu: Marçais
Nature de l'activité: Autre
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Le 2ème jour de l'exploration, Faustine s'est tordue la cheville.
Dommages / Nature des lésions: Cheville douloureuse

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 25.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Marie-Lys
Nom: DE LABORIE
Groupe: GPE 4e CHATOU
Fonction: CHEF_UNIT