Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 25.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: PATUREL
Prenom: Charlotte
Date de naissance: 11.11.2008
Téléphone: 0607098597
Email: charlottepaturel@gmail.com
Adresse: 13 rue thomas lemaître
Code Postal: 92000
Ville: Nanterre
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: PATUREL
Prenom: Marc
Email: paturelmarc@hotmail.com
Téléphone: 0624639349
Adresse: 13 rue thomas lemaître
Code Postal: 92000
Ville: Nanterre

Accident

Date: 20.07.2024
Heure: 01:00
Lieu: lieu de camp : La Celle
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Au bloc opératoire
Point de suture 6
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: En éclatant un ballon de baudruche, Charlotte s'est coupée la main
Dommages / Nature des lésions: Doigts gonflés et douloureux, atteinte et infection de la gaine autour du nerf

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