Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 25.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: FRÉCON
Prenom: Marion
Date de naissance: 06.11.2010
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 28 rue Vernaton
Code Postal: 69230
Ville: Saint Genis Laval
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: FRÉCON
Prenom: Cécile
Email: cecileald@yahoo.fr
Téléphone: 06 64 77 98 26
Adresse: 28 rue Vernaton
Code Postal: 69230
Ville: Saint Genis Laval

Accident

Date: 22.07.2024
Heure: 20:00
Lieu: Chateau de Rambuteau
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Marion a glissé d'une échelle la menant à la tente surélevée, elle est tombée sur la tête sur le genou d une autre guide
Dommages / Nature des lésions: Traumatisme cranien bénin, raideur à la nuque ayant nécessité une minerve pendant 3 jours, mal de tête, léger vertige.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 25.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Céline
Nom: DELMAS
Groupe: GPE 2e BRIGNAIS
Fonction: CHEF_GROUPE