Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 25.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: PATTIER
Prenom: Jean
Date de naissance: 31.07.2009
Téléphone: 0609466330 / 0629910782
Email: sandramaria.navia@yahoo.fr
Adresse: 2 RUE DES 3 RAISINETS
Code Postal: 51100
Ville: REIMS
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: PATTIER
Prenom: Loïc
Email: sandramaria.navia@yahoo.fr
Téléphone: 0609466330 / 0629910782
Adresse: 2 RUE DES 3 RAISINETS
Code Postal: 51100
Ville: REIMS

Accident

Date: 25.07.2024
Heure: 12:30
Lieu: zone du camp : M. et Mme. POQUET, Ferme la Renarde, Vienne-le-Château 51800
Nature de l'activité: Installation/Froissartage
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Aux urgences
Point de suture 4
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents

Circonstance: Jean PATTIER, de la 1e Reims, travaillait du bois dans le cadre de la construction des installations, quand sa plane qu'il utilisait, glissa et vint l'entailler un peu au-dessus de la cheville. L'assistant secouriste lui prodigua les premiers soins et constatant une plaie ouverte sur environ 5 cm de long, le conduisit, sans délai, aux urgences de l'hôpital de Verdun. Pendant ce temps, le chef de troupe resté au camp, rendit compte au chef de groupe, qui lui-même rendit compte, par écrit, au CPrE.

Dommages / Nature des lésions: Points de suture (4). Pas de radio réalisée par les urgences qui ont cependant demandé à l'intéressé de ne pas poser le pied durant 5 jours (prescription orale). Concernant les prescriptions écrites : - emploi de béquilles durant 10 jours ; - ordonnance médicamenteuse.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 25.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Emile
Nom: BLIN
Groupe: GPE 1E REIMS
Fonction: CHEF_GROUPE