Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 26.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: MIRALLIÉ
Prenom: Gabriel
Date de naissance: 27.01.2024
Téléphone: 0607869446
Email: jean@mirallie.net
Adresse: 265 ch de Plate Rousset
Code Postal: 38330
Ville: Biviers
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: MIRALLIE
Prenom: Jean
Email: jean@mirallie.net
Téléphone: 0607869446
Adresse: 265 ch de Plate Rousset
Code Postal: 38330
Ville: Biviers

Accident

Date: 21.07.2024
Heure: 18:30
Lieu: Lieu de camp 343 route de la Chasserie 73300 Jarrier
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Chute depuis la plate-forme de bivouac sur le dos 4 m plus bas et perte de connaissance momentanée
Dommages / Nature des lésions: Scanner RAS sauf contusion pulmonaire

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 26.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Jean
Nom: MIRALLIE
Groupe: GPE 5e GRENOBLE
Fonction: CHEF_GROUPE