Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 26.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: TAPONAT
Prenom: Alexandre
Date de naissance: 27.06.2011
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 3 RUE PAUL ILHUEL
Code Postal: 56000
Ville: VANNES
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: TAPONAT
Prenom: Solenne
Email: solenetaponat@gmail.com
Téléphone: 0644128049
Adresse: 3 RUE PAUL ILHUEL
Code Postal: 56000
Ville: VANNES

Accident

Date: 25.07.2024
Heure: 22:30
Lieu: Château de Cruguil à Lannion
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 1
Suite Retour au camp
Circonstance: Alexandre est tombé dans une crevasse lors d'un déplacement
Dommages / Nature des lésions: Suspicion de TC

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 26.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Olivier
Nom: LEFAURE
Groupe: GPE 1E AURAY
Fonction: CHEF_GROUPE