Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 26.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: QUÉRAT
Prenom: Marie
Date de naissance: 23.05.2008
Téléphone: 0675849602
Email: djfquerat@wanadoo.fr
Adresse: RESIDENCE CEDANT-PREFECTURE MARITIME-CHATEAU DE BREST BOULEVARDE DE LA MARINE
Code Postal: 29200
Ville: Brest
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: QUERAT
Prenom: Diane
Email: djfquerat@wanadoo.fr
Téléphone: 0675849602
Adresse: RESIDENCE CEDANT-PREFECTURE MARITIME-CHATEAU DE BREST BOULEVARDE DE LA MARINE
Code Postal: 29200
Ville: Brest

Accident

Date: 25.07.2008
Heure: 10:00
Lieu: Château de Kerdisson, Le Sourn
Nature de l'activité: Grand jeu
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Chute sur le dos
Dommages / Nature des lésions: douleurs au rachis Radio et Scanner réalisés à l'hôpital, RAS

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 26.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: France
Nom: SIMON
Groupe: GPE 2e BREST
Fonction: CHEF_GROUPE