Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 26.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: FLATEAU
Prenom: PIERRE ANTOINE
Date de naissance: 27.01.2007
Téléphone: 0783688079
Email: cma.flateau@free.fr
Adresse: 14 RUE DE L HEURTEBISE
Code Postal: 77133
Ville: MACHAULT
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: FLATEAU
Prenom: CLAIRE MARIE
Email: cma.flateau@free.fr
Téléphone: 0689378742
Adresse: 14 RUE DE L HEURTEBISE
Code Postal: 77133
Ville: MACHAULT

Accident

Date: 25.07.2024
Heure: 14:00
Lieu: SAINT MARTIN DU VESUBIE
Nature de l'activité: Autre
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Rapatriement
Circonstance: chute
Dommages / Nature des lésions: genoux

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 26.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: CHARLES
Nom: PICHANCOURT
Groupe: CLAN DIST BRIE
Fonction: COMMISSAIRE