Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 27.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: FABRE
Prenom: Guillaume
Date de naissance: 19.06.2008
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 3 rue du Parc
Code Postal: 35310
Ville: Mordelles
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: FABRE
Prenom: MARIE
Email: maristal@yahoo.fr
Téléphone: 0662063413
Adresse: 3 rue du Parc
Code Postal: 35310
Ville: Mordelles

Accident

Date: 22.07.2024
Heure: 18:00
Lieu: Marquay (24)
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Chute d'une branche sur la pomme d'adam et le genou entrainant une torsion du dos
Dommages / Nature des lésions: Douleur au dos + bosse au genou

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 27.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Urbain
Nom: SOURDAT
Groupe: GPE 3e RENNES
Fonction: CHEF_UNIT