Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 28.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: CROUAN
Prenom: SIXTE-JACQUES
Date de naissance: 13.05.2009
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 19 RUE MIGETTE
Code Postal: 57000
Ville: METZ
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: CROUAN
Prenom: Aurore
Email: None
Téléphone: None
Adresse: 19 RUE MIGETTE
Code Postal: 57000
Ville: Metz

Accident

Date: 25.07.2024
Heure: 12:00
Lieu: Toury les jour
Nature de l'activité: Grand jeu
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Eraflure sur un branchage
Dommages / Nature des lésions: éraflure

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 28.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Fabien
Nom: TANNHOF
Groupe: GPE 3e METZ
Fonction: CHEF_GROUPE