Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 29.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: TOMMY-MARTIN
Prenom: Isaure
Date de naissance: 13.08.2008
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 65 rue Anna Bizien
Code Postal: 29200
Ville: Brest
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: TOMMY-MARTIN
Prenom: Blandine
Email: vianneyblandine@yahoo.fr
Téléphone: 0698270676
Adresse: 65 rue Anna Bizien
Code Postal: 29 200
Ville: Brest

Accident

Date: 26.07.2024
Heure: 17:00
Lieu: Château de Kerdisson, Le Sourn
Nature de l'activité: Autre
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: une ampoule (petit orteil gauche) s'est formée lors de l'exploration, puis s'est infectée.
Dommages / Nature des lésions: infection du 5ème orteil gauche Emenée à l'hôpital pour soins et désinfection

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 29.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: France
Nom: SIMON
Groupe: GPE 2e BREST
Fonction: CHEF_GROUPE