Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 29.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: CLOUET
Prenom: Guerric
Date de naissance: 17.10.2009
Téléphone: 0603671928
Email: benoist.clouet@gmail.com
Adresse: 35 rue des clématites
Code Postal: 44300
Ville: Nantes
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: CLOUET
Prenom: Benoist
Email: benoist.clouet@gmail.com
Téléphone: 0615048918
Adresse: 35 rue des clématites
Code Postal: 44300
Ville: Nantes

Accident

Date: 25.07.2024
Heure: 18:15
Lieu: Château de Mondragon - 72400 - La Bosse
Nature de l'activité: Autre
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Heurt avec branchage
Dommages / Nature des lésions: Plaie superficielle rétine interne de l'œil droit

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 29.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Lionel
Nom: D'ORANGE
Groupe: GPE 11e NANTES
Fonction: CHEF_GROUPE