Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 29.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: DOULCET
Prenom: Louis
Date de naissance: 14.10.2007
Téléphone: 0661984683
Email: aflojjd@yahoo.fr
Adresse: 68 BOULEVARD HEURTELOUP
Code Postal: 37000
Ville: TOURS
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DOULCET
Prenom: Anne-Florence
Email: aflojjd@yahoo.fr
Téléphone: 0661984683
Adresse: 68 BOULEVARD HEURTELOUP
Code Postal: 37000
Ville: TOURS

Accident

Date: 24.07.2024
Heure: 20:09
Lieu: Botz en Mauges
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Louis s'est coupé la pulpe du doigt avec son couteau.
Dommages / Nature des lésions: La pulpe du doigt est coupée nette. Le doigt est désinfecté et bandé. La maitrise ne juge pas nécessaire d'aller montrer la coupure aux urgences en ce dernier jour de camp. Après retour à la maison, les parents emmènent finalement Louis aux urgences de Tours et des soins infirmiers quotidiens sont prescrits.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 29.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Paul-Emmanuel
Nom: AUGER
Groupe: GPE 1E TOURS
Fonction: CHEF_GROUPE