Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 30.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: PATTIER
Prenom: LOUSI GODEFROY
Date de naissance: 19.03.2011
Téléphone: 0663302362
Email: pattier.eric@orange.fr
Adresse: MANOIR DE KERGONAN
Code Postal: 22110
Ville: GLOMEL
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: PATTIER
Prenom: CLOTILDE
Email: pattier.eric@orange.fr
Téléphone: 0663302362
Adresse: MANOIR DE KERGONAN
Code Postal: 22110
Ville: GLOMEL

Accident

Date: 25.07.2024
Heure: 16:12
Lieu: LE COUBOUREAU, 49660 SEVREMOINE
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: Lors d'un jeu de balles improvisé, dans une mêlée, LOUIS GODEFROY PATTIER s'est cassé une dent. Il n'a as été possible de déterminer qui était à l'origine du choc. Comme le camp se terminait le lendemain, il a été entendu que les soins seraient réalisées au retour dans son foyer avec le dentiste familial.
Dommages / Nature des lésions: Dent cassée

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 30.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: PATRICK
Nom: JANVIER
Groupe: GPE 1re PLOERMEL
Fonction: CHEF_GROUPE