Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 31.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: AUDHUY
Prenom: Eloi
Date de naissance: 11.04.2012
Téléphone: 0603244376
Email: audhuyb@yahoo.fr
Adresse: 22 rue du Lyces
Code Postal: 92330
Ville: Sceaux
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: AUDHUY
Prenom: Benoit
Email: audhuyb@yahoo.fr
Téléphone: 0603244376
Adresse: 22 rue du Lycee
Code Postal: 92330
Ville: Sceaux

Accident

Date: 27.07.2024
Heure: 13:30
Lieu: 14 rue du chateau, 60300 Fontaine-Chaalis
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Autre
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Au retour du remplissage d'un bidon d'eau, Eloi a trébuché, le bidon lui est tombé sur le bras. Il ne pouvait plus déplier le bras entierement.
Dommages / Nature des lésions: L'ambulance de l'hôpital proche est venu le chercher pour l'hôpital. Il n'y a pas de fracture. Avec l'accord du médecin, Eloi a pu rejoindre la meute sur le lieu de camp. Eloi est autorisé à continuer le camp.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 31.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Stephane
Nom: BRIOTET
Groupe: GPE 1re SCEAUX
Fonction: CHEF_GROUPE