Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 31.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: PILON
Prenom: Ambroise
Date de naissance: 13.01.2008
Téléphone: 0679718230
Email: guillaumeetastrid@gmail.com
Adresse: AUBIGNAC
Code Postal: 12340
Ville: BOZOULS
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: PILON
Prenom: Astrid
Email: guillaumeetastrid@gmail.com
Téléphone: 0679718230
Adresse: BOZOULS
Code Postal: 12340
Ville: AUBIGNAC

Accident

Date: 27.07.2024
Heure: 11:00
Lieu: Crenans
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Cuisine de Beignets à l'Huile au camp. tente de faire sauter le beignet comme une crêpe, s'ébouillante.
Dommages / Nature des lésions: Brulures 2nd degré au front et au nez. Pansements + crème portés en permanence et changés tous les 2 jours. Ne pas exposer au soleil

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 31.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Francis
Nom: DUCROT
Groupe: GPE 1re CHAMBERY
Fonction: CHEF_GROUPE