Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 31.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: TIRELLI
Prenom: Paul
Date de naissance: 02.05.2008
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 6, rue des Ecoles
Code Postal: 21121
Ville: AHUY
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: TIRELLI
Prenom: Adrien
Email: adrien.tirelli@icloud.com
Téléphone: 0681943323
Adresse: 6, rue des Ecoles
Code Postal: 21121
Ville: AHUY

Accident

Date: 30.07.2024
Heure: 17:45
Lieu: GANLEY INTERNATIONAL MOYNE HOUSE MOYNE ABBEYKNOCKMOY CO. GALWAY H54 Y925

Nature de l'activité: Grand jeu
Mode transport du blessé: SAMU
Intervention chirurgicale Au bloc opératoire
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 3
Suite Rapatriement

Circonstance: Lors d'une prise de foulard Paul s'est cassé la jambe en faisant une mauvaise chute.
Dommages / Nature des lésions: Jambe cassée au niveau du tibia / peroné

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 31.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Amaury
Nom: ARAUD
Groupe: GPE 9e DIJON
Fonction: CHEF_GROUPE