



Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 31.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: CHABERT D'HIÈRES Prenom: Guilhem Date de naissance: 12.07.2003
Téléphone: 0766044274 Email: /
Adresse: Le Jaillot Code Postal: 38330 Ville: Montbonnot-Saint-Martin
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: Prenom:
Email: Téléphone:
Adresse: Code Postal: Ville:

Accident

Date: 25.07.2024 Heure: 17:00 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: Chute au passage d'une clôture
Dommages / Nature des lésions: Entorse, pose de plâtre

Signature du déclarant

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