Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 31.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: GUERAIN
Prenom: Pierre
Date de naissance: 16.08.2009
Téléphone: 0685076173
Email: jedi_etienne@yahoo.fr
Adresse: 10 RUE DU GALIBIER
Code Postal: 73000
Ville: CHAMBERY
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: GUERAIN
Prenom: ETIENNE
Email: jedi_etienne@yahoo.fr
Téléphone: 0685076173
Adresse: 10 RUE DU GALIBIER
Code Postal: 73000
Ville: CHAMBERY

Accident

Date: 14.07.2024
Heure: 13:40
Lieu: Crenans
Nature de l'activité: Installation/Froissartage
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Aux urgences
Point de suture 2
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: 2 heures après l'arrivée au camp, pendant les installations, blessure au dos de la main gauche avec une scie
Dommages / Nature des lésions: Coup de scie sur le dos de la main gauche, pas très profond. Tendon légèrement touché selon le chirurgien, 2 points de sutures.

Signature du déclarant

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