Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 31.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: MARTINEAU
Prenom: Mayeul
Date de naissance: 23.03.2009
Téléphone: 0782778734
Email: n-martineau@hotmail.fr
Adresse: 407 AVENUE DE LA MOTTE SERVOLEX
Code Postal: 73000
Ville: CHAMBERY
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

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

Accident

Date: 28.07.2024
Heure: 11:36
Lieu: Crenans
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Epreuve de saut en hauteur (Olympiades). Coup de genou dans le nez (accident seul).
Dommages / Nature des lésions: Léger déplacement apparent du nez. Douleur rapidement dissipée. Pas d'évacuation ni de prise en charge médicale.

Signature du déclarant

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