Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 08.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: LUNEAU
Prenom: Wandrille
Date de naissance: 04.08.2009
Téléphone: 0671558311
Email: laureluneau@hotmail.com
Adresse: 15 rue des Chaumières
Code Postal: 10120
Ville: SATNT ANDRE LES VERGERS
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: LUNEAU
Prenom: Laure
Email: laureluneau@hotmail.com
Téléphone: 0659470460
Adresse: 15 rue des chaumières
Code Postal: 10120
Ville: SAINT ANDRE LES VERGERS

Accident

Date: 07.07.2024
Heure: 13:30
Lieu: 10140 LA LOGE AUX CHEVRES
Nature de l'activité: Installation/Froissartage
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Aux urgences
Point de suture 3
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: entaille dans le tibias avec un bout de bois lors des installations
Dommages / Nature des lésions: entaille de 1,3 cm de long, 5mm de large et 3mm de profondeur

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 08.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Christian
Nom: DE NOMAZY
Groupe: GPE 1re TROYES
Fonction: CHEF_UNIT