Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 08.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: BOULOUIS
Prenom: Melchior
Date de naissance: 12.10.2015
Téléphone: 0663114605
Email: gregoireboulouis@gmail.com
Adresse: 13 rue Gambetta
Code Postal: 37210
Ville: Vouvray
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: BOULOUIS
Prenom: Gregoire
Email: gregoireboulouis@gmail.com
Téléphone: 0663114605
Adresse: 13 rue Gambetta
Code Postal: 37210
Ville: Vouvray

Accident

Date: 07.07.2024
Heure: 19:30
Lieu: Rançay, Monts
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Choc tête contre tête au foot. Enfant somnolent au décours, céphalées
Dommages / Nature des lésions: Bosse

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 08.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Gregoire
Nom: BOULOUIS
Groupe: GPE 1re MONNAIE
Fonction: CHEF_GROUPE