Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 09.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: TEISSEDRE
Prenom: Grégoire
Date de naissance: 28.10.2015
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 24 Boulevard Marchant Duplessis
Code Postal: 37000
Ville: TOURS
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: TEISSEDRE
Prenom: Anne
Email: anne.de.laguerenne@gmail.com
Téléphone: 0672774952
Adresse: 24 Boulevard Marchant Duplessis
Code Postal: 37000
Ville: Tours

Accident

Date: 08.07.2024
Heure: 18:30
Lieu: Rancay, 37260 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 Récupération par les parents
Circonstance: Tacle au foot, mauvaise chute. douleurs dans le cou.
Dommages / Nature des lésions: Cou bloqué

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 09.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Hans
Nom: ADRIAENSEN
Groupe: GPE 1re MONNAIE
Fonction: CHEF_GROUPE