Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 09.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: ETORRE
Prenom: Marc
Date de naissance: 13.06.2015
Téléphone: 06 72 40 66 88
Email: melina.etorre@gmail.com
Adresse: 34 bis avenue de la prise d'eau
Code Postal: 78110
Ville: Le Vésinet
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: ETORRE
Prenom: Mélina
Email: melina.etorre@gmail.com
Téléphone: 06 72 40 66 88
Adresse: 34 bis avenue de la prise d'eau
Code Postal: 78110
Ville: Le Vésinet

Accident

Date: 09.07.2024
Heure: 10:30
Lieu: Chateau du Ply - Therines - 60650
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Chute de sa propre hauteur en se déplaçant sur le lieu de camp
Dommages / Nature des lésions: Fracture du bras

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 09.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Pierre
Nom: BAUDESSON DE CHANVILLE D'ARC
Groupe: GPE 3e LE PECQ
Fonction: CHEF_GROUPE