Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 09.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: VIGNON
Prenom: Pia -Louise
Date de naissance: 16.07.2011
Téléphone: 0615266391
Email: annesovignon@gmail.com
Adresse: 15 la haute reciviere
Code Postal: 44330
Ville: mouzillon
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: VIGNON
Prenom: Anne-Sophie
Email: annesovignon@gmail.com
Téléphone: 0615266391
Adresse: 15 LA HAUTE RECIVIERE
Code Postal: 44330
Ville: MOUZILLON

Accident

Date: 08.07.2024
Heure: 15:00
Lieu: la forêt pavée 44520 Moisdon la Riviere
Nature de l'activité: Installation/Froissartage
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Au bloc opératoire
Point de suture 5
Hospitalisation (jours) 1
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Durant les Installations,. Confection de la table à feu. Le couteau a glissé sur la main de la guide
Dommages / Nature des lésions: Muscle du pouce coupé et suturé, tendon coupé à 40% et réparé, nerf choqué Points internes et externes. (je n'ai pas le nombre exacts au moment de la déclaration).

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 09.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Claire
Nom: DE CAMBOURG
Groupe: GPE 2e MONTAIGU
Fonction: CHEF_GROUPE