Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 01.08.2024

Assuré (Victime)

Nom: MORELLE
Prenom: Mathieu
Date de naissance: 19.09.2009
Téléphone: 0612231452
Email: ajmorelle@gmail.com
Adresse: 8, route de samois
Code Postal: 77210
Ville: AVON
Numéro contrat: AT643477

Parents (ou personne responsable)

Nom: MORELLE
Prenom: Julien
Email: ajmorelle@gmail.com
Téléphone: 0612231452
Adresse: 8 route de samois
Code Postal: 77210
Ville: AVON

Accident

Date: 31.07.2024
Heure: 12:00
Lieu: 7 chemin de lirec BIGNOUX 86800
Nature de l'activité: Installation/Froissartage
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 6
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Blessure avec une hachette lors des installations
Dommages / Nature des lésions: Ouverture a la jambe nécessitant des points de sutures

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 01.08.2024
Organisation: Les éclaireurs Neutres de France
Prénom: Thomas
Nom: CHALMEL
Groupe: ES 12 M
Fonction: CHEF_GROUPE