Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 13.08.2024

Assuré (Victime)

Nom: DENIS
Prenom: Etienne
Date de naissance: 14.08.2009
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 27 rue du Tourmalet
Code Postal: 65290
Ville: JUILLAN
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DENIS
Prenom: David
Email: ddenis.65000@gmail.com
Téléphone: 0688458916
Adresse: 27 rue du Tourmalet
Code Postal: 65290
Ville: JUILLAN

Accident

Date: 12.08.2024
Heure: 11:30
Lieu: Chateau de Loubens 31140 Saint-Loup-Cammas
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Aux urgences
Point de suture 3
Hospitalisation (jours) 1
Suite Retour au camp
Circonstance: Était en train de couper un bout de bois avec son couteau
Dommages / Nature des lésions: Plaie du 2ieme doigt de la main gauche au niveau de la face médiane de la 1ere phalange avec un couteau Plaie de 3cm profonde suturable Pas de déficit sensitivo-moteur Doigt bien coloré

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 13.08.2024
Organisation: AGSE
Prénom: David
Nom: DENIS
Groupe: GPE 1re TARBES
Fonction: CHEF_GROUPE