Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 14.08.2024

Assuré (Victime)

Nom: LEMOINE
Prenom: VIANNEY
Date de naissance: 05.01.2012
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 6 ALLEE ALBERT CAMUS
Code Postal: 91520
Ville: EGLY
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: LEMOINE
Prenom: ERIC
Email: selemoine@gmail.com
Téléphone: 0661673903
Adresse: 6 ALLEE ALBERT CAMUS
Code Postal: 91520
Ville: EGLY

Accident

Date: 12.08.2024
Heure: 21:30
Lieu: Longchaumois
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 1
Suite Retour au camp
Circonstance: en marchant sur le lieu de camp, Vianney a fait un faux mouvement et s'est "tordu la cheville"
Dommages / Nature des lésions: "déplacement du cartilage de la cheville", mis en place d'un plâtre aux Urgences

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 14.08.2024
Organisation: AGSE
Prénom: NICOLAS
Nom: PITTI
Groupe: GPE 1re VAL D YVETTE
Fonction: CHEF_GROUPE