Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 14.08.2024

Assuré (Victime)

Nom: DUVAL
Prenom: BAPTISTE
Date de naissance: 03.06.2007
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 11 CHEMIN DES MOULINS
Code Postal: 91310
Ville: MONTLHERY
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DUVAL
Prenom: PATRICK
Email: duval.bhp@orange.fr
Téléphone: 0670047954
Adresse: 11 CHEMIN DES MOULINS
Code Postal: 91310
Ville: MONTLHERY

Accident

Date: 10.08.2024
Heure: 11:30
Lieu: Longchaumois
Nature de l'activité: Grand jeu
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Lors du grand jeu, la bouche de Baptiste a été heurtée par la tête d'un autre scout.
Dommages / Nature des lésions: la lèvre a saigné. Pas d'intervention médicale.

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