Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 15.08.2024

Assuré (Victime)

Nom: SIMON
Prenom: Henri
Date de naissance: 17.09.2009
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 27 RUE MASSEY
Code Postal: 65000
Ville: TARBES
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: SIMON
Prenom: Pierre
Email: marthesimon@msn.com
Téléphone: 0651726856
Adresse: 27 rue Massey
Code Postal: 65000
Ville: TARBES

Accident

Date: 14.08.2024
Heure: 19:45
Lieu: Chateau de Loubens 31140 Saint-Loup-Cammas
Nature de l'activité: Grand jeu
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Au bloc opératoire
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 2
Suite Rapatriement

Circonstance: Lors d'un jeu, il percute deux autres scouts. En tombant il se réceptionne sur sa main gauche et se tord un doigt.
Dommages / Nature des lésions: Fracture au niveau de la phalange intermédiaire du majeur de la main gauche nécessitant une intervention chirurgicale pour traiter la fracture. Intervention le jour même pas possible car le patient n'est pas à jeun. Pose de 2 broches pour redresser le doigt cassé sous anesthésie.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 15.08.2024
Organisation: AGSE
Prénom: David
Nom: DENIS
Groupe: GPE 1re TARBES
Fonction: CHEF_GROUPE