Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 16.08.2024

Assuré (Victime)

Nom: CISNEROS
Prenom: Pablo
Date de naissance: 21.03.2007
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 29 RUE HIPPOLYTE DELAPLACE
Code Postal: 95110
Ville: SANNOIS
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: CISNEROS
Prenom: VICTOR
Email: vicisneros@gmail.com
Téléphone: 0603490378
Adresse: 29 RUE HIPPOLYTE DELAPLACE
Code Postal: 95110
Ville: SANNOIS

Accident

Date: 15.08.2024
Heure: 15:00
Lieu: Abbaye de Fongombault
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Apparition de boutons sur l'ensemble du corp, avec démangeaisons Consultation médicale. Resté 3h en observation. Le médecin évoque une réaction allergique, sans être en mesure d'en dire plus. Traitements prescrits: Corticoïdes contre la douleur Médicaments contre les réactions allergiques Crème apaisante Va beaucoup mieux ce matin
Dommages / Nature des lésions: Apparition de boutons sur l'ensemble du corp, avec démangeaisons

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 16.08.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Augustin
Nom: HERTZ
Groupe: GPE 1re NAUTIQUE L ISLE ADAM
Fonction: CHEF_GROUPE