Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 02.08.2024

Assuré (Victime)

Nom: FERRRIER
Prenom: Azélie
Date de naissance: 16.06.2011
Téléphone: 0767415454
Email: elisabeth.m.ferrier@gmail.com
Adresse: 401 CHEMIN DU VAL MARTIN
Code Postal: 06560
Ville: Valbonne
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: FERRIER
Prenom: Elisabeth
Email: elisabeth.m.ferrier@gmail.com
Téléphone: 0767415454
Adresse: 401 CHEMIN DU VAL MARTIN
Code Postal: 06560
Ville: Valbonne

Accident

Date: 27.07.2024
Heure: 07:30
Lieu: Domain de Prahas, 18270 Culan
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: Azélie s'est présentée le matin à l'infirmerie avec l'index droit gonflé et douloureux sans connaître elle-même la raison de cette douleur (peut-être s'est elle retourné, pincé ou tapé le doigt en dormant) . Dans la mesure où, l'application de glace n'a pas permis de faire dégonfler le doigt, nous nous sommes rendu aux urgences de Montluçon.

Dommages / Nature des lésions: A la radio, une petite fracture apparaît. Le doigt a été immobilisé par une attelle.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 02.08.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Marie-Claire
Nom: SIDER
Groupe: RESEAU DE L ESPERANCE
Fonction: CHEF_UNIT