Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 20.08.2024

Assuré (Victime)

Nom: RATHUEVILLE
Prenom: Lise
Date de naissance: 12.05.2005
Téléphone: 0612882394
Email: /
Adresse: 29 rue longues rayes
Code Postal: 57160
Ville: Moulins-lès-Metz
Numéro contrat: AT880039

Tiers Victime

Nom: DE COLNET
Prenom: Inès
Email: None
Téléphone: 0660546739
Adresse: 51 RUE DU COLLEGE
Code Postal: 25480
Ville: PIREY
Assurance: Fides
Adresse: 374 Rue de Vaugirard, 75015 Paris
Numéro de police: AGSE 16599827

Parents (ou personne responsable)

Nom:
Prenom:
Email:
Téléphone:
Adresse:
Code Postal:
Ville:

Accident

Date: 19.08.2024
Heure: 15:30
Lieu: Buffard
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 1
Suite Retour au camp

Circonstance: Après un RDV de médecin et passage à la pharmacie pour une louvette, l'intendante a fait une sortie de route. La voiture a percuté un talus, c'est tournée sur le flan droit, coté passager, puis s'est remise à plat. L'intendante et la louvette ont été secouées, transportées aux urgences par les pompiers, puis les ont quittées pour rejoindre le camp.

Dommages / Nature des lésions: Voiture épave

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 20.08.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Inès
Nom: DE COLNET
Groupe: GPE 2e BESANCON
Fonction: CHEF_GROUPE