Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 20.08.2024

Assuré (Victime)

Nom: CARON
Prenom: Paul
Date de naissance: 15.05.2009
Téléphone: 0660955708
Email: bpgcaron@gmail.com
Adresse: 29, route de bouray
Code Postal: 91760
Ville: ITTEVILLE
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: CARON
Prenom: Hèlène
Email: bpgcaron@gmail.com
Téléphone: 0660955708
Adresse: 29 ROUTE DE BOURAY
Code Postal: 91760
Ville: ITTEVILLE

Accident

Date: 10.08.2024
Heure: 12:00
Lieu: LONGCHAUMOIS
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: chute sur la main gauche lors d'un jeu collectif
Dommages / Nature des lésions: fracture non déplacée de la base de la première phalange du pouce gauche (enfant droitier)

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 20.08.2024
Organisation: AGSE
Prénom: GREGOIRE
Nom: LANGE
Groupe: GPE 1re HUREPOIX - ETAMPES
Fonction: CHEF_GROUPE