Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 22.08.2024

Assuré (Victime)

Nom: EUDE
Prenom: Louise
Date de naissance: 03.02.2014
Téléphone: 0678836547
Email: eude.claire@gmail.com
Adresse: 6 Square des mésanges
Code Postal: 76240
Ville: Bonsecours
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: EUDE
Prenom: Claire
Email: eude.claire@gmail.com
Téléphone: 0678836547
Adresse: 6 SQUARE DES MESANGES
Code Postal: 76240
Ville: BONSECOURS

Accident

Date: 22.08.2024
Heure: 10:00
Lieu: Château de Briquedalles 76540 Sassetot le Mauconduit
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Aux urgences
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Chute dans un trou
Dommages / Nature des lésions: Traumatisme cheville droite

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 22.08.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Soizic
Nom: DE LA MESSELIERE
Groupe: GPE 6e ROUEN
Fonction: CHEF_GROUPE