



## Déclaration de sinistre

### Individuelle Accident Scout

Paris, le 22.08.2024

#### Assuré (Victime)

Nom: PIOCHAUD-GRIES	Prenom: Marc-Aurèle	Date de naissance: 24.02.2011
Téléphone: None	Email: /	
Adresse: 1, rue de la Gendarmerie	Code Postal: 17160	Ville: Matha
Numéro contrat: AT880039		

#### Parents (ou personne responsable)

Nom: PIOCHAUD-GRIES	Prenom: Clément	
Email: sarahjaneg@gmail.com	Téléphone: 0630846192	
Adresse: 1, rue de la Gendarmerie	Code Postal: 17160	Ville: Matha

#### Accident

Date: 18.08.2024	Heure: 07:30	Lieu: Péré, 79360 Prissé-la-Charrière
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)	Mode transport du blessé: Voiture	
Intervention chirurgicale Aux urgences	Point de suture 0	
Hospitalisation (jours) 0	Suite Récupération par les parents	
Circonstance: A glissé en transportant une gamelle de lait bouillant.		
Dommages / Nature des lésions: Brûlure au 1er et 2nd degré sur l'ensemble du torse droit.		

#### Signature du déclarant

Fait à: /	Fait le: 22.08.2024	Organisation: AGSE
Prénom: Alexandre	Nom: VIGIÉ	Groupe: GPE 1re COGNAC
Fonction: CHEF_UNIT		