Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 23.08.2024

Assuré (Victime)

Nom: HUGONNOT
Prenom: Claire
Date de naissance: 21.11.2015
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 29 rue Lavoisier
Code Postal: 33400
Ville: Talence
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: HUGONNOT
Prenom: Anne
Email: anne.hugonnot@orange.fr
Téléphone: 0603942064
Adresse: 29 rue Lavoisier
Code Postal: 33400
Ville: Talence

Accident

Date: 22.08.2024
Heure: 20:58
Lieu: Monastère le Broussey
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 Retour au camp
Circonstance: Lors d'une activité, Claire s'est tordue la cheville.
Dommages / Nature des lésions: Claire a une entorse et a du être immobilisée 3 jours

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 23.08.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Marie
Nom: BOISSEAU
Groupe: GPE 2e BORDEAUX
Fonction: CHEF_GROUPE