Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 28.08.2024

Assuré (Victime)

Nom: LAMOINE
Prenom: Blanche
Date de naissance: 03.08.2007
Téléphone: 0617381033
Email: tugduallamoine@aol.com
Adresse: 4 Route de La Roche
Code Postal: 37600
Ville: Saint Jean Saint Germain
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: LAMOINE
Prenom: Tugdual
Email: tugduallamoine@aol.com
Téléphone: 0617381033
Adresse: 4 route de la Roche
Code Postal: 37600
Ville: Saint Jean Saint Germain

Accident

Date: 20.08.2024
Heure: 11:00
Lieu: Creysse, lieu-dit Gastepo
Nature de l'activité: Grand jeu
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 1
Suite Retour au camp
Circonstance: chute de tout son long
Dommages / Nature des lésions: Pas de blessure apparente; maux de tête importants

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 28.08.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Caroline
Nom: HOUDAILLE
Groupe: FEU DIST INDRE ET LOIRE
Fonction: COMMISSAIRE