Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 03.08.2024

Assuré (Victime)

Nom: FROC SALEFRAN
Prenom: Hélie
Date de naissance: 22.07.2010
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 17 AVENUE ALIENOR
Code Postal: 33830
Ville: BELIN BELIET
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: FROC SALEFRAN
Prenom: ARNAUD
Email: MFSALEFRAN@GMAIL.COM
Téléphone: 0786359537
Adresse: 17 AV ALIENOR
Code Postal: 33830
Ville: BELIN BELIET

Accident

Date: 30.07.2024
Heure: 09:00
Lieu: Reugny
Nature de l'activité: Grand jeu
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 1
Suite Récupération par les parents
Circonstance: heure approximative blessé en combattant un autre scout pendant une prise de fortin en grand jeu
Dommages / Nature des lésions: clavicule cassée

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 03.08.2024
Organisation: AGSE
Prénom: BENOIT
Nom: VANNINI
Groupe: GPE 5e BORDEAUX
Fonction: CHEF_GROUPE