Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 03.08.2024

Assuré (Victime)

Nom: RICAUD
Prenom: Jean-Loup
Date de naissance: 21.10.2008
Téléphone: 0678772598
Email: denis.ricaud@gmail.com
Adresse: 34 cheminde Panicarda
Code Postal: 31170
Ville: TOURNEFEUILLE
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: RICAUD
Prenom: Denis
Email: denis.ricaud@gmail.com
Téléphone: 0678772598
Adresse: 34 chemin de Panicarda
Code Postal: 31170
Ville: TOURNEFEUILLE

Accident

Date: 30.07.2024
Heure: 11:25
Lieu: 1056 allée des charmilles 24140 St Martin des Combes
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Jute du scout lors d'un jeux d'olympiades
Dommages / Nature des lésions: Fracture mineure du poignet. Le scout a pu revenir sur le camp avec une attellle

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 03.08.2024
Organisation: AGSE
Prénom: François
Nom: VIENNE
Groupe: GPE 1re TOULOUSE
Fonction: CHEF_GROUPE