Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 30.08.2024

Assuré (Victime)

Nom: TRAN
Prenom: Jean-Louis
Date de naissance: 11.06.1987
Téléphone: 0781308298
Email: trn.jeanlouis@gmail.com
Adresse: 21 allée Sully
Code Postal: 29000
Ville: Quimper
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom:
Prenom:
Email:
Téléphone:
Adresse:
Code Postal:
Ville:

Accident

Date: 26.08.2024
Heure: 08:00
Lieu: Chateau de la Vallée
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Rapatriement
Circonstance: Jean-Louis est tombé sur son coude en rejoignant le lieu de rassemblement pour le lever des couleurs.
Dommages / Nature des lésions: Bursite (inflammation d'une bourse séreuse) au coude et possible entorse.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 30.08.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Benoît
Nom: BONDET DE LA BERNARDIE
Groupe: GPE 1e CORNOUAILLE
Fonction: CHEF_GROUPE