Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 15.09.2024

Assuré (Victime)

Nom: D'HARDEMARE
Prenom: Grégoire
Date de naissance: 08.04.2010
Téléphone: 0615148686
Email: etiennedhardemare@hotmail.com
Adresse: 55 rue du faubourg Bourgogne
Code Postal: 45000
Ville: Orléans
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: D'HARDEMARE
Prenom: Etienne
Email: Etiennedhardemare@hotmail.com
Téléphone: 0615148686
Adresse: 55 rue du faubourg Bourgogne
Code Postal: 45000
Ville: Orléans

Accident

Date: 15.09.2024
Heure: 14:45
Lieu: 77 rue du quillard, 45430 Chécy
Nature de l'activité: Autre
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents

Circonstance: Lors de la journée de rentrée du district, Grégoire s'est senti mal lors de la messe. 2 personnes l'ont emmené à l'écart afin de s'occuper de lui. Il occillait entre moments de lucidité et de perte de connaissance. Il avait pourtant bien Déjeuné.

Dommages / Nature des lésions: Il ne s'agit que d'un bon malaise vagal dû au soleil et à un effort conséquent lors d'une sioule.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 15.09.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Sylvain
Nom: TESSIER
Groupe: GPE 3e ORLEANS
Fonction: CHEF_GROUPE