Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 27.09.2024

Assuré (Victime)

Nom: LIMOUSIN
Prenom: Elise
Date de naissance: 25.01.2010
Téléphone: 0676981379
Email: christophe.limousin@gmail.com
Adresse: 14 Petite levée du canal
Code Postal: 71600
Ville: Paray le Monial
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: LIMOUSIN
Prenom: Christophe
Email: christophe.limousin@gmail.com
Téléphone: 0676981379
Adresse: 14 petite Levée du Canal
Code Postal: 71600
Ville: PARAY-LE-MONIAL

Accident

Date: 20.07.2024
Heure: 16:00
Lieu: Forêt de Peray à Toury/Jour 58240
Nature de l'activité: Grand jeu
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Bataille de fortins : une paire de lunettes cassées
Dommages / Nature des lésions: 1 paire de lunettes cassées pas de blessure corporelle

Témoin éventuel

Nom: LAMY
Prenom: Marion
Téléphone: 0783717409
Email: marion.lamy71@gmail.com
Adresse: 3 rue Childebert
Code Postal: 69002
Ville: Lyon

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 27.09.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Aline
Nom: WALTER
Groupe: FEU DIST SAONE ET LOIRE
Fonction: CHEF_GROUPE