Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 29.09.2024

Assuré (Victime)

Nom: LACHAISE
Prenom: Enguerrand
Date de naissance: 14.01.2003
Téléphone: 0768001197
Email: elachaise@free.fr
Adresse: 1, rue Maurice Gledel
Code Postal: 28130
Ville: VILLIERS-LE-MORHIER
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

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

Accident

Date: 28.09.2024
Heure: 10:30
Lieu: Pontlevoy
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: Pendant un jeu avec les autres scouts, Enguerrand est entré en contact avec un autre scout
Dommages / Nature des lésions: Index cassé et déplacé Passage à l'hôpital prévu le 30/09/2024 à 10h (Hôpital Léonard de Vinci à Tours)

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 29.09.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Paul
Nom: BOONE
Groupe: GPE 3e CHARTRES
Fonction: CHEF_GROUPE