Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 13.01.2025

Assuré (Victime)

Nom: BERGER
Prenom: Charles
Date de naissance: 01.01.2013
Téléphone: None
Email: thierrymarie.berger@gmail.com
Adresse: 15 AVENUE FRANKLIN ROOSEVELT
Code Postal: 69130
Ville: Ecully
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: BERGER
Prenom: Marie
Email: thierrymarie.berger@gmail.com
Téléphone: 0684139641
Adresse: 15 AVENUE FRANKLIN ROOSEVELT
Code Postal: 69130
Ville: Ecully

Accident

Date: 13.01.2024
Heure: 13:45
Lieu: Entremont le Vieux, Le désert 73670
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Hélicoptère
Intervention chirurgicale Au bloc opératoire
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 2
Suite Rapatriement
Circonstance: Lors d'une sortie à la journée avec les Louveteaux et leurs papas en chartreuse, Charles Berger a fait une descente en luge et a pris trop de vitesse, ne freinant pas. Il a heurté un poteau.
Dommages / Nature des lésions: Fracture du Fémur

Témoin éventuel

Nom: DE VERON DE LA COMBE
Prenom: Jerome
Téléphone: 0609366110
Email: familledeveron@gmail.com
Adresse: 4 PLACE BELLECOUR
Code Postal: 69002
Ville: Lyon

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 13.01.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Bruno
Nom: TUDEZ
Groupe: GPE 9e MONTAGNE LYON
Fonction: CHEF_GROUPE