Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 04.02.2025

Assuré (Victime)

Nom: GOUTAY
Prenom: Jean Paul
Date de naissance: 08.10.2015
Téléphone: 0627020317
Email: s.goutay@laposte.net
Adresse: 3 les Mezues
Code Postal: 22150
Ville: HENON
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: GOUTAY
Prenom: Sebastien
Email: s.goutay@laposte.net
Téléphone: 0627020317
Adresse: 3 les Mezues
Code Postal: 22150
Ville: Henon

Accident

Date: 01.02.2025
Heure: 16:15
Lieu: 4 la Ville Goyat 56800 TAUPONT
Nature de l'activité: Autre
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents

Circonstance: Pendant un jeu de contact entre louveteaux, Jean Paul a été heurté violemment dans le dos par a tête de Theophile Marion un autre louveteau. Après la sortie, Jean Paul s est plaint du dos au niveau des cervicales.

Dommages / Nature des lésions: Une visite chez l ostéopathe semble nécessaire. Prévue le 5 février 2025.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 04.02.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Patrick
Nom: JANVIER
Groupe: GPE 1re PLOERMEL
Fonction: CHEF_GROUPE