Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 01.03.2025

Assuré (Victime)

Nom: CUNY
Prenom: Augustin
Date de naissance: 04.02.2008
Téléphone: 0615315350
Email: /
Adresse: 1 RUE CHARLES DE FOUCAULD
Code Postal: 78300
Ville: Poissy
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: CUNY
Prenom: Axelle
Email: axelle.cuny@free.fr
Téléphone: 0615315350
Adresse: 1 RUE CHARLES DE FOUCAULD
Code Postal: 78300
Ville: Poissy

Accident

Date: 28.02.2025
Heure: 14:00
Lieu: CHEMIN DE HALAGE VILLA L'OREE DES BOIS 77590 FONTAINE LE PORT
Nature de l'activité: Installation/Froissartage
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Au bloc opératoire
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Transfert (autre hôpital, autre service, etc...)
Circonstance: Le Vendredi 28 février, à 14h00, Augustin Cuny s'est sectionné la main au niveau du pouce avec une scie à bois lors du sciage d'un rondin.
Dommages / Nature des lésions: Coupure de la main au niveau du pouce sur 5 cm avec une profondeur d'1/2 cm.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 01.03.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Augustin
Nom: CLOIX
Groupe: GPE 1re NAUTIQUE POISSY
Fonction: CHEF_GROUPE