Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 18.03.2025

Assuré (Victime)

Nom: HELBERT
Prenom: PAUL
Date de naissance: 30.07.2013
Téléphone: 0688498572
Email: vanessarialland@yahoo.fr
Adresse: 74 BOULEVARD DU MARECHAL JOFFRE
Code Postal: 18000
Ville: BOURGES
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: RIALLAND
Prenom: VANESSA
Email: vanessarialland@yahoo.fr
Téléphone: 0688498572
Adresse: 74 BOULEVARD DU MARECHAL JOFFRE
Code Postal: 18000
Ville: BOURGES

Accident

Date: 01.03.2025
Heure: 16:00
Lieu: trouy
Nature de l'activité: Grand jeu
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Lors du grand jeu il s'est coincé la cheville dans un trou
Dommages / Nature des lésions: Fracture de la cheville avec pose de platre

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 18.03.2025
Organisation: AGSE
Prénom: GUILLAUME
Nom: LE PROUX DE LA RIVIERE
Groupe: GPE 3e BOURGES
Fonction: CHEF_MEUTE