Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 21.05.2025

Assuré (Victime)

Nom: CHEMIN
Prenom: Lucie
Date de naissance: 27.07.2014
Téléphone: 0622281666
Email: flo.remi1889@orange.fr
Adresse: 2 route des Prés Verts
Code Postal: 89140
Ville: VILLETHIERRY
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: CHEMIN
Prenom: Florence
Email: flo.remi1889@orange.fr
Téléphone: 0622281666
Adresse: 2 route des Prés Verts
Code Postal: 89140
Ville: VILLETHIERRY

Accident

Date: 18.05.2025
Heure: 09:00
Lieu: Les Morteaux 89690 CHEROY
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Lucie Chemin a couru au local chercher sa gamelle pour le petit déjeuner, a glissé et est tombée.
Dommages / Nature des lésions: Entorse au genou

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 21.05.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Audrey
Nom: GOUIN
Groupe: GPE 2e CHEROY
Fonction: CHEF_GROUPE