Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 11.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: MARTOCCIA
Prenom: GIULIANO
Date de naissance: 25.02.2003
Téléphone: 0662027705
Email: giuliano.martoccia@gmail.com
Adresse: 66, RUE DE L'EGLISE
Code Postal: 95150
Ville: TAVERNY
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom:
Prenom:
Email:
Téléphone:
Adresse:
Code Postal:
Ville:

Accident

Date: 11.07.2025
Heure: 01:00
Lieu: le Mas, angle D537
Nature de l'activité: Autre
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Aux urgences
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Rapatriement
Circonstance: Vers 1heure du matin le 11/07/2025, 5 chefs sont dans une voiture pour rentrer au camp après avoir pris une douche. Le conducteur ne voie pas un mur qu'il percute. Gendarmerie et Pompiers sur les lieux. Procedure gendarmerie en cours.
Dommages / Nature des lésions: Plusieurs lesions et traumatismes

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 11.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Guillaume
Nom: DE SAINT-EXUPÉRY
Groupe: GPE 1re NEUILLY SUR SEINE
Fonction: COMMISSAIRE