Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 12.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: MERY
Prenom: Mathilde
Date de naissance: 03.09.1996
Téléphone: 0610331793
Email: claire.mery@yahoo.com
Adresse: 6 rue Lacroix
Code Postal: 75017
Ville: Paris
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

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

Accident

Date: 12.07.2025
Heure: 10:00
Lieu: Lamothe-Capdeville
Nature de l'activité: Installation/Froissartage
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Aux urgences
Point de suture 2
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Lors du pré-camp la cheftaine a glissé en allant chercher du bois et un morceau de bois est rentré au-dessus de son genou.
Dommages / Nature des lésions: Entaille au-dessus du genou nécessitant des points de suture

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 12.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Valentine
Nom: BUROCHIN
Groupe: GPE 8e TOULOUSE
Fonction: CHEF_GROUPE