Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 15.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: SALETTE
Prenom: CONSTANTIN
Date de naissance: 17.11.2010
Téléphone: 0661170057
Email: sybille.aurore.salette@gmail.com
Adresse: 10 RUE JEHAN DE BAZVALLAN
Code Postal: 56000
Ville: VANNES
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: SALETTE
Prenom: SYBILLE AURORE
Email: sybille.aurore.salette@gmail.com
Téléphone: 0661170057
Adresse: 10 RUE JEHAN DE BAZVALLAN
Code Postal: 56000
Ville: VANNES

Accident

Date: 13.07.2025
Heure: 18:00
Lieu: 56160 Locmalo
Nature de l'activité: Installation/Froissartage
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Au bloc opératoire
Point de suture 3
Hospitalisation (jours) 2
Suite Récupération par les parents
Circonstance: En voulant travailler le bois, Constantin s'est planté le ciseau à bois dans la main droite.
Dommages / Nature des lésions: coupure, nerf de l'index abîmé

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 15.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Vincent
Nom: LAGASSE
Groupe: GPE 5e MARINE VANNES
Fonction: CHEF_GROUPE