Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 20.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: FOISSEY
Prenom: Theo
Date de naissance: 08.05.2009
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 2 LOTISSEMENT LE GRAND-PRÉ
Code Postal: 01390
Ville: tramoyes
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: FOISSEY
Prenom: Lionel
Email: None
Téléphone: 06 09 23 62 98
Adresse: 2 LOTISSEMENT LE GRAND-PRÉ
Code Postal: 01390
Ville: tramoyes

Accident

Date: 13.07.2025
Heure: 19:03
Lieu: andelot Morval
Nature de l'activité: Installation/Froissartage
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Un arbre lui est tombé sur la main
Dommages / Nature des lésions: torsion de 2 nerfs de la main droite

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 20.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Ludovic
Nom: BODIN
Groupe: GPE 1re ND DES DOMBES
Fonction: CHEF_GROUPE