Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 21.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: GRACIA
Prenom: Eléonore
Date de naissance: 20.03.2009
Téléphone: 0768328956
Email: claire.broquegracia@gmail.com
Adresse: 69 rue pasteur
Code Postal: 65000
Ville: TARBES
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: GRACIA
Prenom: Claire
Email: claire.broquegracia@gmail.com
Téléphone: 0768328956
Adresse: 69 rue pasteur
Code Postal: 65000
Ville: TARBES

Accident

Date: 20.07.2025
Heure: 15:30
Lieu: Monléon-Magnoac
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: Eléonore Gracia a reçu un morceau de bois dans l'oeil pendant les constructions. 20 juillet 2025, 15h30
Dommages / Nature des lésions: Abrasion de la cornée, oeil gauche. Examen aux urgences, RAS. Pommade et collyre antiseptique donné; retour au camp. A surveiller. Aller aux urgences ophtalmiques de Tarbes si infection

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 21.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Claire
Nom: GRACIA
Groupe: GPE 2e TARBES
Fonction: CHEF_GROUPE