Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 08.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: VANDAMME
Prenom: Grégoire
Date de naissance: 29.04.2004
Téléphone: 0767084282
Email: gregoirevandamme04@gmail.com
Adresse: 8A RUE DE LA CEINTURE
Code Postal: 78000
Ville: VERSAILLES
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

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

Accident

Date: 07.07.2025
Heure: 10:00
Lieu: Dublin - Irlande
Nature de l'activité: Autre
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: En exploration à Dublin, le chef de troupe a laissé tomber ses lunettes, un éclaireur les a piétinées involontairement.
Dommages / Nature des lésions: La monture est endommagée Une branche est cassée ce qui rend les lunettes inutilisables.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 08.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Jean
Nom: MIRALLIÉ
Groupe: GPE 5e GRENOBLE
Fonction: CHEF_GROUPE