Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 09.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: PILON
Prenom: Bathilde
Date de naissance: 23.04.2010
Téléphone: 0614295394
Email: cbasgpilon@gmail.com
Adresse: 36 Rue Chabert
Code Postal: 57000
Ville: METZ
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: PILON
Prenom: Pierre
Email: cbasgpilon@gmail.com
Téléphone: 0614295394
Adresse: 36 Rue Chabert
Code Postal: 57000
Ville: METZ

Accident

Date: 06.07.2025
Heure: 20:30
Lieu: ANTRAIN Château de Bonnefontaine
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: Bathilde a reçu un coup de maillet sur la main droite lors de l'activité installation.
Dommages / Nature des lésions: majeur de la main droite cassé. une attelle a été posée par les médecins pour deux semaines. un autre mode d'immobilisation du doigt sera envisagé ensuite.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 09.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: PILON
Nom: MARIE-ALINE
Groupe: GPE 2e METZ
Fonction: CHEF_GROUPE