Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 01.08.2025

Assuré (Victime)

Nom: FALCO
Prenom: Fabien
Date de naissance: 17.12.1985
Téléphone: 0687652995
Email: falcofabien@gmail.com
Adresse: 117 allée belle vallée 73200 Gilly sur Isère france
Code Postal: 73200
Ville: GILLY SUR ISERE
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: FALCO
Prenom: Fabien
Email: falcofabien@gmail.com
Téléphone: 0687652995
Adresse: 117 allée belle vallée 73200 Gilly sur Isère france
Code Postal: 73200
Ville: GILLY SUR ISERE

Accident

Date: 11.07.2025
Heure: 11:00
Lieu: abbaye d'andecy
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Transfert (autre hôpital, autre service, etc...)
Circonstance: en me promenant, un insecte est venu taper dans mon œil.
Dommages / Nature des lésions: une tache noir dans mon œil, un objet est toujours dans mon œil.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 01.08.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Fabien
Nom: FALCO
Groupe: Réseau de l'Araignée
Fonction: MESTRE