

## Déclaration de sinistre Responsabilité civile du 14/09/2021

**Références Sociétaire :** Sinistre RC du 13092021

### Références SmacI

Numéro de sociétaire : **1602**  
Numéro de dossier : **2021097031Z**  
Dossier géré par : **Votre dossier est en cours d'affectation à un gestionnaire**  
Téléphone : **0549325656**  
Fax : **0549324745**  
Courriel : **indemnisations@smacI.fr**

### Déclarant

Nom : **CROIZARD CELINE**  
Fonction/Service : **Agent**  
Adresse : **MAIRIE**  
**16560 AUSSAC VADALLE**  
Téléphone : **05 45 20 61 60**  
Fax : **05 45 20 76 36**  
Courriel : **mairie@aussac-vadalle.fr**

### Où ?

Lieu du sinistre : **61 RUE DE LA REPUBLIQUE**  
Département ou code postal : **16560**  
Localité : **AUSSAC VADALLE**

### Détail du sinistre

Date du sinistre : **13/09/2021**  
Heure du sinistre : **13:55**  
Type de sinistre : **ACCIDENT SCOLAIRE**  
Causes et circonstances : **Elle est tombée de la barre fixe parce qu'une copine l'a poussée.**  
Dommages : **Corporels**  
Descriptif des dommages et/ou blessures : **Hématome en haut de la joue**  
Observations : **L'AVS lui a mis de la glace sur la joue.**

### Coordonnées de la victime 1

Nom : **SOURIS ZITA**  
Adresse :  
Code postal : **16560**  
Localité : **ANAIS**

### Liste des pièces jointes

**2021-09 Compte rendu d'évènement SOURIS.pdf**