# Déclaration de sinistre

**Individuelle Accident Scout**

Paris, le 25.10.2023

## Assuré (Victime)

Nom: JOURNE
Prenom: FELIX
Date de naissance: 28.07.2008
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 30 RUE PASTEUR
Code Postal: 92800
Ville: PUTEAUX
Numéro contrat: AT880039

## Parents (ou personne responsable)

Nom: JOURNE
Prenom: CAPUCINE
Email: capucinejourne@gmail.com
Telephone: 0679490530
Adresse: 30 RUE PASTEUR
Code Postal: 92800
Ville: PUTEAUX

## Accident

Date: 14.10.2023
Heure: 18:00
Lieu: FORET DE MARLY
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Autre
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Lors d'une prise de drapeau en réception de saut il s'est tordu le genou
Dommages / Nature des lésions: oedeme genou avec possible rupture ligamentaire

## Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 25.10.2023
Organisation: AGSE
Prénom: THEOPHILE
Nom: SARTORI
Groupe: GPE 5E RUEIL MALMAISON
Fonction: ASSISTANT CHEF DE TROUPE