# Déclaration de sinistre

**Individuelle Accident Scout**

Paris, le 03.10.2023

## Assuré (Victime)

Nom: MARSAULT
Prenom: WANDRILLE
Date de naissance: 09.06.2009
Téléphone: None
Email: famille.marsault@outlook.com
Adresse: 4 ALLEE DES TUILERIES
Code Postal: 91370
Ville: VERRIERES LE BUISSON
Numéro contrat: AT880039

## Parents (ou personne responsable)

Nom: MARSAULT
Prenom: KARINE
Email: famille.marsault@outlook.com
Telephone: 0619982223
Adresse: 4 allee des tuileries
Code Postal: 91370
Ville: verrieres le buisson

## Accident

Date: 16.09.2023
Heure: 21:30
Lieu: Forêt de la tête ronde
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: Choc au niveau du thorax avec la tête d'un autre scout
Dommages / Nature des lésions: Douleur au sternum

## Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 03.10.2023
Organisation: AGSE
Prénom: STEPHANE
Nom: BRIOTET
Groupe: GPE 1E SCEAUX
Fonction: CG