



## Déclaration de sinistre

### Individuelle Accident Scout

Paris, le 30.08.2023

#### Assuré (Victime)

Nom: JOPPÉ	Prenom: Ambroise	Date de naissance: 10.07.2006
Téléphone: 06 14 09 69 46	Email: akelamm@yahoo.fr	
Adresse: 10 rue montorgueil	Code Postal: 78120	Ville: Rambouillet
Numéro contrat: AT643477		

#### Parents (ou personne responsable)

Nom: JOPPÉ	Prenom: Marie	
Email: akelamm@yahoo.fr	Telephone: 06 14 09 69 46	
Adresse: 10 rue montorgueil	Code Postal: 78120	Ville: Rambouillet

#### Accident

Date: 22.07.2023	Heure: 18:45	Lieu: Champlemy
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)	Mode transport du blessé: Voiture	
Intervention chirurgicale Non	Point de suture 0	
Hospitalisation (jours) 1	Suite Récupération par les parents	
Circonstance: Brulure 2nd degré pendant préparation repas. Huile bouillante renversé sur 2 jambes et pieds.		
Dommages / Nature des lésions: Brulures 2nd degré		

#### Signature du déclarant

Fait à: /	Fait le: 30.08.2023	Organisation: Les éclaireurs Neutres de France
Prénom: Damien	Nom: BROCARD	Groupe: ES 34 M
Fonction: Chef de Groupe		