



## Déclaration de sinistre

### Individuelle Accident Scout

Paris, le 01.07.2024

#### Assuré (Victime)

Nom: LARREUR DE FARCY DE PONTFARCY    Prenom: Timothée    Date de naissance: 06.08.2011  
Téléphone: 0760402937    Email: gac@larreurdefarcy.com  
Adresse: 35 rue Victor Boissel    Code Postal: 53000    Ville: Laval  
Numéro contrat: AT880039

#### Parents (ou personne responsable)

Nom: LARREUR DE FARCY DE PONTFARCY    Prenom: Grégoire  
Email: gregoire.larreur@gmail.com    Téléphone: 0760402937  
Adresse: 35 rue Victor Boissel    Code Postal: 53000    Ville: Laval

#### Accident

Date: 29.06.2024    Heure: 17:00    Lieu: Les Fourneaux, Saint Céneré, 53150  
Montsûrs-Saint Céneré  
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)    Mode transport du blessé: Voiture  
Intervention chirurgicale Aux urgences    Point de suture 0  
Hospitalisation (jours) 0    Suite Récupération par les parents  
Circonstance: Durant un jeu, Timothée a glissé et s'est mal réceptionné  
Dommages / Nature des lésions: Fracture de la clavicule droite

#### Signature du déclarant

Fait à: /    Fait le: 01.07.2024    Organisation: AGSE  
Prénom: Grégoire    Nom: LARREUR DE FARCY DE PONTFARCY    Groupe: GPE 3e NAUTIQUE LAVAL  
Fonction: CHEF\_GROUPE