Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 11.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: DROUINEAU
Prenom: Marie
Date de naissance: 05.11.2007
Téléphone: 0652317876
Email: drouineaumarie@gmail.com
Adresse: 106 rue Turpin
Code Postal: 44000
Ville: Nantes
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DROUINEAU
Prenom: Marie Hélène
Email: mhtdrouineau@yahoo.fr
Téléphone: 0631617544
Adresse: 106 rue Turpin
Code Postal: 44000
Ville: Nantes

Accident

Date: 11.07.2024
Heure: 05:50
Lieu: Les Rameaux, Theneuil -> dans son coin de patrouille
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp

Circonstance: Marie dormait dans sa tente surélevée de patrouille pour la 1è nuit (tente à 1,80m) . Elle avait utilisé des chambres à air pour sa couchette, mais n'en avait pas utilisé assez, et les chambres à air étaient trop fines. Elle considérait ne pas en avoir mis assez, et une assistante le lui a rappelé, mais n'a pas pris le temps de finir avant la nuit. Elle a dormi de 22h30 à 5h50 dans sa couchette. Vers 5h50, elle a changé de position et s'est réveillée en tombant : le noeud de jonction de 2 chambres avait cédé sous la tension.

Dommages / Nature des lésions: douleur aiguë à la chute nausées au rendormissement et au réveil au réveil : légères traces bleutées dûes au choc, dans le bas du dos fatigabilité douleur importante quand elle se penche en avant / RAS en arrière

Témoin éventuel

Nom: PIEBOURG
Prenom: Céleste
Téléphone: 0781860568
Email: piebourgcelestepro@gmail.com
Adresse: 30 faubourg st Jean
Code Postal: 28000
Ville: Chartres

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 11.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Anais
Nom: TRYER
Groupe: GPE 6e NANTES
Fonction: CHEF_UNIT