# Déclaration de sinistre

**Individuelle Accident Scout**

Paris, le 15.07.2024

## Assuré (Victime)

Nom: HALLEREAU
Prenom: Rose
Date de naissance: 27.04.2011
Téléphone: 0682711536
Email: hortense.hallereau@gmail.com
Adresse: 111 Route de la porte de France
Code Postal: 84810
Ville: Aubignan
Numéro contrat: AT643477

## Parents (ou personne responsable)

Nom: HALLEREAU
Prenom: Hortense
Email: hortense.hallereau@gmail.com
Téléphone: 0682711536
Adresse: 110 route de France
Code Postal: 84810
Ville: Aubignan

## Accident

Date: 13.07.2024
Heure: 17:30
Lieu: 2494 ROUTE DE TOULOUSE EN PIQUET, 81500 LAVAUR
Nature de l'activité: Grand jeu
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Bousculade au cours du jeu
Dommages / Nature des lésions: FRACTURE DE L'ANNULAIRE GAUCHE

## Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 15.07.2024
Organisation: Les éclaireurs Neutres de France
Prénom: Marie
Nom: VERSCHELDE
Groupe: ES 03 F
Fonction: CHEF_GROUPE