# Déclaration de sinistre

**Individuelle Accident Scout**

Paris, le 15.07.2024

## Assuré (Victime)

Nom: RIVIERE
Prenom: Constantin
Date de naissance: 06.09.2010
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 1 LIEU DIT FLEIX
Code Postal: 86190
Ville: AYRON
Numéro contrat: AT880039

## Parents (ou personne responsable)

Nom: RIVIERE
Prenom: Axelle
Email: axelle_riviere@yahoo.com
Téléphone: 0673654441
Adresse: 1 LIEU DIT FLEIX
Code Postal: 86190
Ville: AYRON

## Accident

Date: 13.07.2024
Heure: 13:45
Lieu: Lieu de camp
Nature de l'activité: Installation/Froissartage
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 3
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Constantin manipulait une hachette pour tailler un bout de bois, tenant trop près sa main libre de la hachette, il s'est mis un coup de hachette sur le pouce et s'est ouvert malgré l'utilisation de gants.
Dommages / Nature des lésions: ouverture peu profonde sur 2 cm sur la base du pouce.

## Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 15.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Edouard
Nom: RIGAUX
Groupe: GPE 3e POITIERS
Fonction: CHEF_GROUPE