



## Déclaration de sinistre

### Individuelle Accident Scout

Paris, le 16.07.2024

#### Assuré (Victime)

Nom: BARIZIEN	Prenom: Justine	Date de naissance: 28.02.2007
Téléphone: 0788062526	Email: justinebarizien.ns4jj@xoxy.net	
Adresse: 16, rue de l'Archevêché	Code Postal: 94220	Ville: Charenton le Pont
Numéro contrat: AT880039		

#### Parents (ou personne responsable)

Nom: BARIZIEN	Prenom: Christelle	
Email: justinebarizien.ns4jj@xoxy.net	Téléphone: 0788062526	
Adresse: 16 rue de l'Archevêché	Code Postal: 94220	Ville: Charenton le pont

#### Accident

Date: 10.07.2024	Heure: 09:30	Lieu: Le Palais sur Vienne, 1 allée d'Anguernaud
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)	Mode transport du blessé: Voiture	
Intervention chirurgicale Non	Point de suture 0	
Hospitalisation (jours) 0	Suite Récupération par les parents	

Circonstance: Justine s'est cognée le mollet en transportant une malle. Le 10, Justine a un hématome douloureux à l'endroit du choc. Nous l'avons emmené en pharmacie afin de prendre conseil. Sur les conseils du pharmacien, nous avons mis de la glace en bille achetée en pharmacie et renouvelée régulièrement. Le 11 en milieu d'après midi, Justine nous dit avoir des douleurs aux genoux, nous lui conseillons de se reposer (pas de bleu n' d'inflammation). Justine dit avoir des problèmes aux ligaments croisés (problèmes antérieur) mais ceux-ci ne sont pas notés sur sa fiche sanitaire. Le soir, voyant que la douleur persistait, nous avons décidé de l'emmener aux urgences le lendemain matin.

Dommages / Nature des lésions: Après examen aux urgences, Justine a une entorse au genou et doit prendre des anti-inflammatoires. Le médecin lui a également prescrit une IRM. Elle doit limiter ses déplacements. Les parents préfèrent qu'elle rentre chez elle. Elle quitte le camp le 12 juillet à 18h

#### Signature du déclarant

Fait à: /	Fait le: 16.07.2024	Organisation: AGSE
Prénom: Emilie	Nom: BOYER	Groupe: GPE 2e ST MAURICE
Fonction: CHEF_UNIT		