# Déclaration de sinistre

**Individuelle Accident Scout**

Paris, le 18.07.2024

## Assuré (Victime)

Nom: ROUSSEL
Prenom: Anne
Date de naissance: 09.07.2007
Téléphone: 0695505639
Email: /
Adresse: 1 avenue Eglé
Code Postal: 78600
Ville: Maisons-Laffitte
Numéro contrat: AT880039

## Parents (ou personne responsable)

Nom: ROUSSEL
Prenom: Eric
Email: eryyyc@yahoo.fr
Téléphone: 0695505639
Adresse: 1 avenue Eglé
Code Postal: 78600
Ville: Maisons-Laffitte

## Accident

Date: 17.07.2024
Heure: 15:41
Lieu: 21 rue du Château 27120 Le Cormier
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 1
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Lors d'un jeu sur une bâche mouillée, Anne a glissé. En tombant, elle s'est tordu le genou et fait mal à la rotule. Nous l'avons immobilisée sur place et avons appelé les pompiers qui l'ont prise en charge environ 30 minutes après.
Dommages / Nature des lésions: Luxation de la rotule gauche

## Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 18.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Clémence
Nom: LEQUETTE
Groupe: GPE 2e MESNIL LE ROI
Fonction: CHEF_GROUPE