Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 20.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: VINCENT
Prenom: Baptiste
Date de naissance: 08.04.2009
Téléphone: 0632800872
Email: christophevincen@hotmail.com
Adresse: 179 ROUTE DU COL DE LESCHAUX
Code Postal: 74320
Ville: SEVRIER
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: VINCENT
Prenom: Christophe
Email: christophevincen@hotmail.com
Téléphone: 0632800872
Adresse: 179 ROUTE DU COL DE LESCHAUX
Code Postal: 74320
Ville: SEVRIER

Accident

Date: 19.07.2024
Heure: 19:20
Lieu: Berzé le Châtel
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp

Circonstance: L'éclaireur mineur Baptiste Vincent est arrivé au camp avec une douleur à l'épaule et légèrement en avant et en bas. Après les installations où il s'est beaucoup impliqué, il s'est pris un coup à l'épaule. Ce qui a réveillé de façon vive sa douleur initiale. L'assistant en charge de l'infirmerie a craint une luxation et a décidé d'emmener le jeune aux urgences.

Dommages / Nature des lésions: Après examen, rien d'anormal n'a été relevé aux urgences. Le jeune est revenu sur le lieu de camp.

Témoin éventuel

Nom: ROULLET
Prenom: BERTIL
Téléphone: 0769605180
Email: bertilroullet@gmail.com
Adresse: 9 RUE DU PRE D AVRIL
Code Postal: 74940
Ville: ANNECY LE VIEUX

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 20.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Pierre
Nom: GUERRIER
Groupe: GPE 1re MONTAGNE ANNECY
Fonction: CHEF_GROUPE