Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 20.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: GARIEL
Prenom: Thais
Date de naissance: 14.05.2007
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 850 chemin de Thore
Code Postal: 40000
Ville: Mont de Marsan
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DE CHAPTAL
Prenom: Tiphaine
Email: tiphainedechaptal@yahoo.com
Téléphone: 0663120413
Adresse: 850 chemin de Thore
Code Postal: 40000
Ville: Mont de Marsan

Accident

Date: 15.07.2024
Heure: 21:45
Lieu: Le Raisé 18240 Léré
Nature de l'activité: Grand jeu
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp

Circonstance: Temps de jeu (15 min) en fin de journée. Une guide a poussé la guide (Thais Gariel) concernée par cette déclaration. Dans sa chute, l'arrière de la tête de Thais a heurté une perche. Thais est d'elle-même allée voir la maitrise. 10 min après, nous appelions les pompiers.
Dommages / Nature des lésions: Suite au choc : difficultés à s'exprimer + de nombreux vertiges + lenteur générale. Résultat des analyses médicales : "traumatisme cranien à priori bénin".

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 20.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Anne-Claire
Nom: LEFEVRE
Groupe: RESEAU GRAIN DE SENEVE
Fonction: MESTRE