



Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 20.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: DE LA ROCHEFOUCAULD Prenom: Maguelone Date de naissance: 11.08.2008
Téléphone: 0676817769 Email: ericdelarochefoucauld@gmail.com
Adresse: 56 rue d'Anjou Code Postal: 78000 Ville: Versailles
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DE LA ROCHEFOUCAULD Prenom: Eric
Email: ericdelarochefoucauld@gmail.com Téléphone: 0676817769
Adresse: 56 rue d'Anjou Code Postal: 78000 Ville: Versailles

Accident

Date: 17.07.2024 Heure: 10:00 Lieu: Saint Cyr sur mer
Nature de l'activité: Grand jeu Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0 Suite Retour au camp
Circonstance: Grand jeu: Maguelone en courant a fait un faux mouvement et a ressenti une très vive douleur au genou.
Dommages / Nature des lésions: Entorse du genou. Il faudra sans doute faire des examens complémentaires. Port d'attelle et kiné.

Signature du déclarant

Fait à: / Fait le: 20.07.2024 Organisation: AGSE
Prénom: Marie Nom: BOISSELET Groupe: GPE 10e MARINE VERSAILLES
Fonction: CHEF_GROUPE