# Déclaration de sinistre

**Individuelle Accident Scout**

Paris, le 22.07.2024

## Assuré (Victime)

Nom: GUILBAUD
Prenom: COME
Date de naissance: 18.02.2007
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 20 RUE JEAN BAPTISTE COROT
Code Postal: 44100
Ville: nantes
Numéro contrat: AT880039

## Parents (ou personne responsable)

Nom: GUILBAUD
Prenom: SEVERINE
Email: severineguilbaud@gmail.com
Téléphone: 0661844550
Adresse: 20 rue jean baptiste COROT
Code Postal: 44100
Ville: NANTES

## Accident

Date: 21.07.2024
Heure: 14:30
Lieu: Boisseuilh
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Activité Olympiades
Dommages / Nature des lésions: Entorse du pouce

## Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 22.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: NICOLAS
Nom: DE LA VILLEON
Groupe: GPE 3e NANTES
Fonction: CHEF_GROUPE