# Déclaration de sinistre

**Individuelle Accident Scout**

Paris, le 22.07.2024

## Assuré (Victime)

Nom: PAQUET
Prenom: Maguelonne
Date de naissance: 06.02.2008
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 16A grande Rue
Code Postal: 89260
Ville: Voisines
Numéro contrat: AT880039

## Parents (ou personne responsable)

Nom: PAQUET
Prenom: Stéphane
Email: metspaquet@orange.fr
Téléphone: 0603674152
Adresse: 16A grande Rue
Code Postal: 89260
Ville: Voisines

## Accident

Date: 14.07.2024
Heure: 12:00
Lieu: 3 Le Bourg, 58270 Anlezy
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Aux urgences
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Maguelonne a perdu l'équilibre en se prenant les pieds dans une souche d'arbre. Elle est tombée sur l'épaule droite ; elle a eu une douleur très forte, et a fait un malaise. Les cheftaines l'ont amené à l'hôpital voyant que la douleur ne passait pas et une radio a été faite. Elle est revenue avec son bras en écharpe et sa douleur persistante. Quelques jours plus tard, un tronc de bois de 2m de longueur de la tente surélevée lui est tombée sur cette même épaule, ce qui a amplifié la douleur. Au retour du camp, elle souffre encore et va faire des examens supplémentaires.
Dommages / Nature des lésions: Traumatisme à l'épaule droite. Aujourd'hui, suspicion de fracture.

## Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 22.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Brigitte
Nom: DE LÉCLUSE
Groupe: GPE 2e SENS
Fonction: CHEF_GROUPE