# Déclaration de sinistre

**Individuelle Accident Scout**

Paris, le 23.07.2024

## Assuré (Victime)

Nom: LAPLACE
Prenom: Clémence
Date de naissance: 12.10.2010
Téléphone: 0683177602
Email: slaplace38@yahoo.com
Adresse: 1100 route du Guillermet
Code Postal: 38850
Ville: Charavines
Numéro contrat: AT880039

## Parents (ou personne responsable)

Nom: LAPLACE
Prenom: Stéphanie
Email: slaplace38@yahoo.com
Téléphone: 0683177602
Adresse: 1100 Route de Guillermet
Code Postal: 38850
Ville: Charavines

## Accident

Date: 14.07.2024
Heure: 15:00
Lieu: Domain de Prahas, 18270 Culan
Nature de l'activité: Installation/Froissartage
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Pendant qu'elle coupait un arbre à la scie, Clémence a changé d'appui pour s'équilibrer et a placer sa jambe devant l'arbre qui est tombé à ce moment là. L'arbre est tombé sur sa jambe (face avant tibia). écorchure et ecchymose
Dommages / Nature des lésions: écorchure et ecchymose (passage aux urgences pour radio, pas de fracture)

## Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 23.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Marie-Claire
Nom: SIDER
Groupe: RESEAU DE L ESPERANCE
Fonction: CHEF_UNIT