



## Déclaration de sinistre

### Individuelle Accident Scout

Paris, le 23.07.2024

#### Assuré (Victime)

Nom: LAMOUR DE CASLOU	Prenom: Laure	Date de naissance: 14.08.2009
Téléphone: 0684236988	Email: ludovicdecaslou@orange.fr	
Adresse: 7 chemin de l'Aiguillon	Code Postal: 30820	Ville: Caveirac
Numéro contrat: AT880039		

#### Parents (ou personne responsable)

Nom: LAMOUR DE CASLOU	Prenom: Claire	
Email: ludovicdecaslou@orange.fr	Téléphone: 0684236988	
Adresse: 7 chemin de l'Aiguillon	Code Postal: 30820	Ville: Caveirac

#### Accident

Date: 15.07.2024	Heure: 15:30	Lieu: Domain de Prahas, 18270 Culan
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)	Mode transport du blessé: Voiture	
Intervention chirurgicale Aux urgences	Point de suture 7	
Hospitalisation (jours) 0	Suite Retour au camp	
Circonstance: Laure a marché sur un bouteille en verre cassée cachée sous la végétation du sous-bois. Elle s'est enfoncé un tesson de bouteille dans la voute plantaire du pied droit.		
Dommages / Nature des lésions: Plaie hémorragique, artériole atteinte		

#### 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		