



Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 23.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: ROUSSEAU DUMARCET	Prenom: Pierre	Date de naissance: 10.09.2004
Téléphone: 0749210293	Email: pierre.rousseaudumarcet@gmail.com	
Adresse: 24 RUE PARMENTIER	Code Postal: 37000	Ville: TOURS
Numéro contrat: AT880039		

Parents (ou personne responsable)

Nom:	Prenom:	
Email:	Téléphone:	
Adresse:	Code Postal:	Ville:

Accident

Date: 21.07.2024	Heure: 14:30	Lieu: Botz en Mauges
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)	Mode transport du blessé: SAMU	
Intervention chirurgicale Non	Point de suture 0	
Hospitalisation (jours) 0	Suite Retour au camp	

Circonstance: Un morceau de tronc était en cours de déplacement pour la préparation d'un jeu. Il était portée sur l'épaule d'un assistant. Quand le tronc a été lâché au sol, celui-ci a rebondi et l'une des extrémité est retombée sur la tête de Pierre.

Dommages / Nature des lésions: Aucun saignement ou perte de connaissance n'a été constaté. Pierre a pu se relever et est restée au lit. Après un temps de repos, Pierre s'est plaint de douleur à la tête, au dos et aux cervicales. Le samu a été contacté.

Signature du déclarant

Fait à: /	Fait le: 23.07.2024	Organisation: AGSE
Prénom: Paul-Emmanuel	Nom: AUGER	Groupe: GPE 1E TOURS
Fonction: CHEF_GROUPE		