



Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 24.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: DE LACOSTE LAREYMONDIE Prenom: Foucauld Date de naissance: 28.10.2010
Téléphone: None Email: /
Adresse: 93 rue du clos battant Code Postal: 78120 Ville: Rambouillet
Numéro contrat: AT643477

Parents (ou personne responsable)

Nom: DE LACOSTE LAREYMONDIE Prenom: Marie
Email: marie2lacoste@gmail.com Téléphone: 0668372729
Adresse: 93 rue du clos battant Code Postal: 78120 Ville: Rambouillet

Accident

Date: 22.07.2024 Heure: 15:00 Lieu: Lieu dit la Verrerie 18380 Ivoy le Pré
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux) Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Aux urgences Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 1 Suite Retour au camp
Circonstance: Tombé sur le coté lors d'une épreuve sportive. A voulu se rattraper en posant la main par terre. C'est tordu le poignet (main posé au sol de travers).
Dommages / Nature des lésions: Fracture uni corticale métaphyso épiphysaire basse du radius gauche. Bras plâtré du poignet au coude (non inclus).

Signature du déclarant

Fait à: / Fait le: 24.07.2024 Organisation: Les éclaireurs Neutres de France
Prénom: Damien Nom: BROCARD Groupe: ES 34 M
Fonction: CHEF_GROUPE