



## Déclaration de sinistre

### Individuelle Accident Scout

Paris, le 26.07.2024

#### Assuré (Victime)

Nom: SOUANDARARADJANE      Prenom: Angély      Date de naissance: 13.09.2007  
Téléphone: None      Email: angelysoudararadjane13@gmail.com  
Adresse: 82 rue du Jaguar - bât. D1      Code Postal: 97354      Ville: Remire-Montjoly  
Numéro contrat: AT880039

#### Parents (ou personne responsable)

Nom: SOUANDARARADJANE      Prenom: Cindy  
Email: cindysoun23@gmail.com      Téléphone: 0659765861  
Adresse: 82 rue du Jaguar - bât. D1      Code Postal: 97354      Ville: Remire-Montjoly

#### Accident

Date: 17.07.2024      Heure: 17:00      Lieu: Lieu de camp  
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)      Mode transport du blessé: Voiture  
Intervention chirurgicale Non      Point de suture 0  
Hospitalisation (jours) 1      Suite Retour au camp  
Circonstance: Beaucoup de toux qui a engendré une douleur à la poitrine, douleur augmentant lors d'un effort (courir notamment) et bloquant parfois la respiration.  
Dommages / Nature des lésions: Aucun

#### Signature du déclarant

Fait à: /      Fait le: 26.07.2024      Organisation: AGSE  
Prénom: Amélie      Nom: TABOULET      Groupe: GPE PLG STELLA MARIS  
Fonction: CHEF\_UNIT