



Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 27.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: DE BEIR	Prenom: Guillemette	Date de naissance: 19.03.2007
Téléphone: 06 50 26 42 74	Email: guillemettebeir@gmail.com	
Adresse: 23 rue de l'Avenir	Code Postal: 28130	Ville: CHARTAINVILLIERS
Numéro contrat: AT880039		

Parents (ou personne responsable)

Nom: DE BEIR	Prenom: Cécile	
Email: 77ldb77@gmail.com	Téléphone: 06 67 84 57 62	
Adresse: 23 rue de l'Avenir	Code Postal: 28130	Ville: CHARTAINVILLIERS

Accident

Date: 19.07.2024	Heure: 16:00	Lieu: Le mont chauveau - 61330 Ceaucé
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)	Mode transport du blessé: Aucun	
Intervention chirurgicale Non	Point de suture 0	
Hospitalisation (jours) 0	Suite Retour au camp	

Circonstance: Lors des Olympiades (le 19/07), Guillemette a glissé sur une bâche mouillée et a chuté violemment sur l'épaule droite.
Dommages / Nature des lésions: Elle souffrait de fortes douleurs à l'épaule quel que soit le mouvement du bras. L'assistante sanitaire lui a immobilisé le bras avec une écharpe jusqu'à la fin du camp. (Appel passé aux parents pour info). Il restait 4 jours. Guillemette a été épargné de tout effort jusqu'au retour. La Cheftaine de Compagnie (Mahaut DENECHAU) devait informer la CG (Laetitia GODINEAU) de la situation. Ce n'a pas été fait. La CG a découvert le bras en écharpe qu'à la descente du car, a pensé que le délai de déclaration était dépassé. C'est pourquoi, ne voyant pas de date limite de déclaration sur le présent document, moi, Cécile de BEIR, Commissaire de District et maman de Guillemette, produit ce document, ce jour, en vous remerciant par avance de bien vouloir le prendre en considération. D'avance merci de votre compréhension.

Signature du déclarant

Fait à: /	Fait le: 27.07.2024	Organisation: AGSE
Prénom: Cécile	Nom: DE BEIR	Groupe: FEU DIST EURE ET LOIR
Fonction: COMMISSAIRE		