



Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 28.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: VINCENT	Prenom: Marin	Date de naissance: 31.03.2011
Téléphone: 06 71 25 05 41	Email: mathias.vincent@gmail.com	
Adresse: 2b Rue d'Artois	Code Postal: 78000	Ville: Versailles
Numéro contrat: AT880039		

Parents (ou personne responsable)

Nom: VINCENT	Prenom: Mathias	
Email: mathias.vincent@gmail.com	Téléphone: 06 71 25 05 41	
Adresse: 2B rue d'artois	Code Postal: 78000	Ville: Versailles

Accident

Date: 28.07.2024	Heure: 12:39	Lieu: Château de Pesquidoux, 32460 Perchède
Nature de l'activité: Grand jeu	Mode transport du blessé: SAMU	
Intervention chirurgicale Non	Point de suture 0	
Hospitalisation (jours) 0	Suite Retour au camp	
Circonstance: pendant le grand jeu Marin est tombé sur une buche et s'est démi le petit doigt gauche. Tombe sur une bûche qui écarte l'annulaire du petit doigt. Le petit doigt se désaxe alors sur le côté		
Dommages / Nature des lésions: petit doigt gauche démi		

Signature du déclarant

Fait à: /	Fait le: 28.07.2024	Organisation: AGSE
Prénom: Louis-Frédéric	Nom: ROBIN	Groupe: CLAN DIST VIROFLAY-VERSAILLES
Fonction: COMMISSAIRE		