Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 29.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: MOREL
Prenom: Marie-alice
Date de naissance: 18.03.2007
Téléphone: 06 26 41 47 23
Email: marie.morel999@gmail.com
Adresse: 59C RUE MONTPLAISIR
Code Postal: 26000
Ville: VALENCE
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: MOREL
Prenom: Marie-AdélaÏde
Email: marie.morel999@gmail.com
Téléphone: 06 26 41 47 23
Adresse: 59C rue Montplaisir
Code Postal: 26000
Ville: VALENCE

Accident

Date: 21.07.2024
Heure: 21:00
Lieu: 30 RUE DU BAS, 21540 MESMONT
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Autre
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Rapatriement

Circonstance: Marie-Alice sortait d'un camp itinérant avec port de sac à dos en montagne la veille du camp. Elle est arrivée très fatiguée au camp. Elle a fait des malaises vagaux réguliers au camp à partir de dimanche soir et au moindre effort. Elle avait très mal au dos et à la nuque. Le lundi 23, les cheftaines l'ont emmené chez le médecin à 16H45 à cause de ses malaises à répétions, de chaud-froid, de ses maux de dos,tachicardie (108de poux), un peu de fièvre mais les thermomètres ne semblaient pas très fiables, mal à l'estomac, les yeux qui clignotaient et les tympans qui tambourinaient. Le medecin a prescrit du doliprane et du repos, a souligné la raideur musculaire droite. Sa maman n'a pas voulu qu'elle prenne du Doliprane. Il a prescrit une prise de sang qui s'est révélé normal le lendemain. Le mardi 23, à la suite d'une activité, les cheftaines l'ont retrouvé allongé sous un arbre, en pleurs, épuisée, avec chaud-froid, sueurs. Elles ont rappelé le cabinet médical pour avoir les résultats des analyses et là, le médecin a prescrit un repos à domicile. Ses parents n'ont pas voulu venir la chercher? ils voulaient qu'elle prenne seule un flixbus alors qu'elle est mineure et surtout qu'elle n'était pas du tout en forme. Suite à cette information au national, Marie-Alice a été rappatrié par ambulance chez elle.

Dommages / Nature des lésions: grosses fatiques, chutes de tension, malaises vagaux à répétition, douleurs musculaires....

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 29.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Sixtine
Nom: DE BELLAING
Groupe: GPE 2e VALENCE
Fonction: CHEF_GROUPE