



Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 29.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: PRÉVALET	Prenom: Arthur	Date de naissance: 28.06.2011
Téléphone: 0633032975	Email: lorette.prevalet@hotmail.fr	
Adresse: 19, avenue Michel Leconte	Code Postal: 44300	Ville: Nantes
Numéro contrat: AT880039		

Parents (ou personne responsable)

Nom: PRÉVALET	Prenom: Lorette	
Email: lorette.prevalet@hotmail.fr	Téléphone: 0633032975	
Adresse: 19 rue Michel Leconte	Code Postal: 44300	Ville: Nantes

Accident

Date: 25.07.2024	Heure: 18:15	Lieu: Château de Mondragon
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)	Mode transport du blessé: Voiture	
Intervention chirurgicale Non	Point de suture 0	
Hospitalisation (jours) 0	Suite Récupération par les parents	
Circonstance: Heurt contre un arbre		
Domages / Nature des lésions: Choc au front, plusieurs étourdissements		

Signature du déclarant

Fait à: /	Fait le: 29.07.2024	Organisation: AGSE
Prénom: Lionel	Nom: D'ORANGE	Groupe: GPE 11e NANTES
Fonction: CHEF_GROUPE		