Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 29.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: CAMPELO
Prenom: Baptiste
Date de naissance: 30.03.2010
Téléphone: 0609248108
Email: famille.campelo@orange.fr
Adresse: 2 IMPASSE DU BOIS BLANC
Code Postal: 44360
Ville: VIGNEUX
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: CAMPELO
Prenom: Guenaelle
Email: famille.campelo@orange.fr
Téléphone: 0609248108
Adresse: 2 Impasse du bois blanc
Code Postal: 44360
Ville: VIGNEUX

Accident

Date: 24.07.2024
Heure: 10:55
Lieu: La Baugisière 85200 Saint Michel le Cloucq
Nature de l'activité: Installation/Froissartage
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 12
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents

Circonstance: Déclaration faite a postériori par le CG suite aggravation constatée après le retour du camps. Lors du démontage des installations la veille du départ fin de camps , Baptiste s'est entaillé le doigt avec une scie. La plaie jugée sans gravité par l'assistant sanitaire de camps a été désinfectée et pansée.

Dommages / Nature des lésions: 48 h après le retour de camps, les parents de Baptiste ont noté la persistance de la douleur et ont conduit Baptiste à la clinique de la main à Nantes. La plaie qui s'était infectée a été ouverte par le chirurgien puis proprement suturée .

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 29.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Martin
Nom: FOUCHE
Groupe: GPE 1re SAUTRON-ORVAULT
Fonction: CHEF_GROUPE