# Déclaration de sinistre

**Individuelle Accident Scout**

Paris, le 14.08.2024

## Assuré (Victime)

Nom: PIERRE
Prenom: LUHINDI FATAKI
Date de naissance: 07.12.2007
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 25 RUE JOSEPHINE BAKER
Code Postal: 91290
Ville: NORVILLE
Numéro contrat: AT880039

## Parents (ou personne responsable)

Nom: BAMPELE BOSSIWA
Prenom: ALAIN
Email: alb_boss@yahoo.fr
Téléphone: 0758754039
Adresse: 25 RUE JOSEPHINE BAKER
Code Postal: 91290
Ville: NORVILLE

## Accident

Date: 10.08.2024
Heure: 11:30
Lieu: Longchaumois
Nature de l'activité: Grand jeu
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 2
Hospitalisation (jours) 1
Suite Retour au camp
Circonstance: Lors du grand jeu, la tête de Pierre a heurté la bouche d'un autre scout.
Dommages / Nature des lésions: plaie au front de 2 cm

## Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 14.08.2024
Organisation: AGSE
Prénom: NICOLAS
Nom: PITTI
Groupe: GPE 1re VAL D YVETTE
Fonction: CHEF_GROUPE