Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 02.08.2024

Assuré (Victime)

Nom: DE DOMPSURE
Prenom: Jean
Date de naissance: 09.11.2009
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 16 place du souvenur
Code Postal: 35350
Ville: Saint-Meloir des Ondes
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DE DOMPSURE
Prenom: Ingrid
Email: idedompsure@yahoo.fr
Téléphone: 0609351183
Adresse: 16 PLACE DU SOUVENIR
Code Postal: 35350
Ville: Saint-Meloir des Ondes

Accident

Date: 31.07.2024
Heure: 01:00
Lieu: Plestin Les Greves
Nature de l'activité: Grand jeu
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp

Circonstance: Pendant un jeu, le garçon est tombé sur une branche (en bas du dos). Il a senti des fourmillements dans les mains juste après le coup. Il s'est relevé en pensant que ça aller passer, mais 10 minutes plus tard il est allé voir les chefs pour aviser que cela ne passait pas. Il avait un bel hématome dans le dos. Les chefs ont appelés le 15 qui après demandé des infos a envoyé les pompiers.

Dommages / Nature des lésions: Après radio et consultation par le médecin, rien n'est ressorti. L'enfant est revenu au camp après une nuit de repos.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 02.08.2024
Organisation: AGSE
Prénom: HUBERT
Nom: SÉNÉ
Groupe: GPE 3e ST MALO
Fonction: CHEF_GROUPE