Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 28.10.2025

Assuré (Victime)

Nom: TASSEL
Prenom: ALEXANDRE
Date de naissance: 14.05.2012
Téléphone: 0621118135
Email: reynaud.henriette@free.fr
Adresse: 28 RUE D'ETAMPES
Code Postal: 91410
Ville: DOURDAN
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: TASSEL
Prenom: HENRIETTE
Email: reynaud.henriette@free.fr
Téléphone: 0621118135
Adresse: 28, RUE D'ETAMPES
Code Postal: 91410
Ville: DOURDAN

Accident

Date: 11.10.2025
Heure: 15:30
Lieu: RAMBOUILLET
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Lors d'un we de troupe à velo, le sac d'Alexandre s'est pris dans la roue et il est tombé sur le trottoir
Dommages / Nature des lésions: 2 dents inférieures cassées et quelques éraflures au visage

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 28.10.2025
Organisation: AGSE
Prénom: GHISLAIN
Nom: PASQUIER DE FRANCLIEU
Groupe: GPE 1re RAMBOUILLET
Fonction: CHEF_GROUPE