Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 07.10.2025

Assuré (Victime)

Nom: HECQUET
Prenom: PIERRE
Date de naissance: 01.04.2004
Téléphone: None
Email: pierrehecquet@outlook.com
Adresse: 29 rue de la republique
Code Postal: 59159
Ville: MARCOING
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom:
Prenom:
Email:
Téléphone:
Adresse:
Code Postal:
Ville:

Accident

Date: 05.10.2025
Heure: 08:45
Lieu: Foyer de charité Tressaint 22200
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp

Circonstance: Lors d'un temps de formation (attestation de capacité/district haute Bretagne), en participant à un jeu (béret), Pierre HECQUET a glissé sur l'herbe et est tombé lourdement sur son bras gauche , il a senti immédiatement son épaule bougé et à été pris de douleur. Pris en charge dans un 1er temps par l'équipe encadrante, il a ensuite été transféré à l'hôpital de Dinan par les pompiers.

Dommages / Nature des lésions: Pierre HECQUET a subit une luxation de l'épaule gauche, sans conséquences, le médecin urgentiste lui a prescrit le port de l'écharpe pour une durée de 3 semaines.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 07.10.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Matthieu
Nom: LABÉDIE
Groupe: GPE 1re REDON
Fonction: CHEF_GROUPE