Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 14.12.2025

Assuré (Victime)

Nom: BERTAGNOLIO
Prenom: Germain
Date de naissance: 12.08.2012
Téléphone: 0620484034
Email: marion.bertagnolio@gmail.com
Adresse: 10 RUE DE SALIS
Code Postal: 57000
Ville: Metz
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: BERTAGNOLIO
Prenom: Christophe
Email: marion.bertagnolio@gmail.com
Téléphone: 0620484034
Adresse: 10 RUE DE SALIS
Code Postal: 57000
Ville: Metz

Accident

Date: 13.12.2025
Heure: 21:30
Lieu: Notre Dame du Gros Chêne, Lorry les Metz (57)
Nature de l'activité: Autre
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Chute contre une barrière lors d'un déplacement en forêt en marge d'un jeu d'approche (activité en patrouille)
Dommages / Nature des lésions: Menton ouvert et une dent cassée. Sur le coup, désinfection par le titulaire du PSC1, nuit sur place et récupération. Pose de seri-strips par

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 14.12.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Fabien
Nom: TANNHOF
Groupe: GPE 3e METZ
Fonction: CHEF_GROUPE