



Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 03.02.2025

Assuré (Victime)

Nom: BRENNETOT	Prenom: François	Date de naissance: 22.10.2009
Téléphone: 0770629097	Email: sibrennetot@gmail.com	
Adresse: 17 RUE JAMES CANE	Code Postal: 37000	Ville: TOURS
Numéro contrat: AT880039		

Parents (ou personne responsable)

Nom: BRENNETOT	Prenom: Samuel	
Email: sibrennetot@gmail.com	Téléphone: 0770629097	
Adresse: 17 RUE JAMES CANE	Code Postal: 37000	Ville: TOURS

Accident

Date: 01.02.2025	Heure: 15:15	Lieu: Tours - Croisement Rue Legras et Rue du Docteur Fournier
Nature de l'activité: Autre	Mode transport du blessé: Aucun	
Intervention chirurgicale Non	Point de suture 0	
Hospitalisation (jours) 0	Suite Retour au camp	

Circonstance: L'accident est arrivé lors d'un départ en week-end scout. François était à vélo et a été percuté par un véhicule. Un constat a été établi. Comment puis-je vous l'envoyer ? Le conducteur impliqué s'est arrêté et a remis ses coordonnées. J'ai personnellement appelé le conducteur après l'accident pour échanger et convenir d'un RDV pour le constat. Je lui ai adressé le constat établi avec le scout renversé et son papa. En attente de retour de sa part.

Dommages / Nature des lésions: Dommages sur le vélo : - guidon cassé - direction faussée - pédale droite cassée

Signature du déclarant

Fait à: /	Fait le: 03.02.2025	Organisation: AGSE
Prénom: Paul-Emmanuel	Nom: AUGER	Groupe: GPE 1E TOURS
Fonction: CHEF_GROUPE		