



Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 10.03.2025

Assuré (Victime)

Nom: HAUZY	Prenom: Alban	Date de naissance: 26.08.2016
Téléphone: None	Email: adecorthe@gmail.com	
Adresse: 85 rue saint Hilaire	Code Postal: 76000	Ville: Rouen
Numéro contrat: AT880039		

Parents (ou personne responsable)

Nom: HAUZY	Prenom: Adélaïde	
Email: adecorthe@gmail.com	Téléphone: 0664826412	
Adresse: 85 rue Saint Hilaire	Code Postal: 76000	Ville: Rouen

Accident

Date: 09.03.2025	Heure: 14:15	Lieu: Préaux
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: Alors qu'Alban jouait avec d'autres louveteaux de sa patrouille, il a sauté de son "perchoir", à environ 1 mètre du sol, et s'est mal réceptionné sur son poignet. Juste après l'accident Alban déclare avoir mal au poignet mais peut bouger chaque doigt de sa main sans avoir trop mal. Ses parents sont arrivés peu de temps après, ils venaient pour assister à sa promesse et sont rentrés ensemble à la fin du WE.

Dommages / Nature des lésions: Alban a été conduit le lendemain, lundi 10 mars, à l'hôpital par ses parents. Il lui a été diagnostiqué une fracture dite en motte de beurre au niveau du poignet.

Signature du déclarant

Fait à: /	Fait le: 10.03.2025	Organisation: AGSE
Prénom: Sébastien	Nom: MEILLET	Groupe: GPE 1E ROUEN
Fonction: CHEF_GROUPE		