



Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 16.03.2025

Assuré (Victime)

Nom: RANDREMANDRANTO Prenom: ELOIS Date de naissance: 02.01.2011
Téléphone: None Email: /
Adresse: 36 AVENUE DE LA MARE AUX Code Postal: 91520 Ville: EGLY
BOURGUIGNONS
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: RAKOTONDRAZARY Prenom: ESTELLE
Email: estelecarine@yahoo.fr Téléphone: 0651939313
Adresse: 36 AVENUE DE LA MARE AUX Code Postal: 91520 Ville: EGLY
BOURGUIGNONS

Accident

Date: 15.03.2025 Heure: 19:00 Lieu: Etampes
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...) Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non Point de suture 3
Hospitalisation (jours) 1 Suite Retour au camp
Circonstance: Alors qu'il essayait son couteau sur sa jambe, Elois s'est coupé
Dommages / Nature des lésions: coupure à la cuisse. Allé aux Urgences le soir puis rentré au camp pour la nuit.

Signature du déclarant

Fait à: / Fait le: 16.03.2025 Organisation: AGSE
Prénom: NICOLAS Nom: PITTI Groupe: GPE 1re VAL D YVETTE
Fonction: CHEF_GROUPE