Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 20.03.2025

Assuré (Victime)

Nom: DE REALS
Prenom: Baudouin
Date de naissance: 02.04.2010
Téléphone: 0671079414
Email: aimmh@laposte.net
Adresse: 3 RUE DE LIMOGES
Code Postal: 78000
Ville: VERSAILLES
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DE REALS
Prenom: AIMERY
Email: aimmh@laposte.net
Téléphone: 0671079414
Adresse: 3 RUE DE LIMOGES
Code Postal: 78000
Ville: VERSAILLES

Accident

Date: 15.03.2025
Heure: 15:00
Lieu: Les Essarts le Roi
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Aux urgences
Point de suture 3
Hospitalisation (jours) 1
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Chute dans un tas de bois de forme pyramidale
Dommages / Nature des lésions: Perforation de la cuisse gauche Surinfection après un premier passage au urgence Deuxième passage au urgence : soin quotidien depuis. Scolarisé à Paris,

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 20.03.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Guillaume
Nom: ROQUEBERT
Groupe: GPE 3e ROCQUENCOURT
Fonction: CHEF_GROUPE