Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 30.03.2025

Assuré (Victime)

Nom: VARRY
Prenom: Bénédicte
Date de naissance: 01.03.2012
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 8, rue des Hêtres
Code Postal: 92350
Ville: Le Plessis Robinson
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: VARRY
Prenom: Clotilde
Email: colovarry@gmail.com
Téléphone: 0671584311
Adresse: 8, rue des hêtres
Code Postal: 92350
Ville: Le Plessis Robinson

Accident

Date: 29.03.2025
Heure: 20:00
Lieu: Chemin de la Cyprenne - 91400 Orsay
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Au moment du repas, une gamelle de riz a été renversée sur les jambes de Bénédicte.
Dommages / Nature des lésions: Brûlures 2ème degré sur la gauche sur environ 20 cm

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 30.03.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Mathilde
Nom: RIVIER
Groupe: GPE 4e SCEAUX
Fonction: CHEF_GROUPE