Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 30.03.2025

Assuré (Victime)

Nom: LANQUETOT
Prenom: Victoire
Date de naissance: 23.06.2010
Téléphone: 0673755235
Email: victoirelanquetot@hotmail.com
Adresse: 23, rue François Moreau
Code Postal: 92260
Ville: Fontenay-aux-Roses
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: LANQUETOT
Prenom: Emilie
Email: emilielanquetot@hotmail.com
Téléphone: 0661844601
Adresse: 23, rue François Moreau
Code Postal: 92260
Ville: Fontenay aux Roses

Accident

Date: 30.03.2025
Heure: 09:30
Lieu: Chemin de la Cyprenne - 91400 Orsay
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: Victoire marchait sur le bord du trottoir et a chuté en se réceptionnant mal
Dommages / Nature des lésions: Entorse sur la cheville gauche

Signature du déclarant

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