Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 31.03.2025

Assuré (Victime)

Nom: MERCIER
Prenom: Louise
Date de naissance: 07.06.2015
Téléphone: 06 59 48 03 43
Email: sophiehoutart@gmail.com
Adresse: 25 rue de la Martinique 83200 Toulon
Code Postal: 83200
Ville: Toulon
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom:
Prenom:
Email:
Téléphone:
Adresse:
Code Postal:
Ville:

Accident

Date: 30.03.2025
Heure: 00:10
Lieu: 400 Chem. des Luquettes, 83740 La Cadière-d'Azur
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: 2 louvettes ont été piquées par des chenilles processionnaires. Les pompiers se sont déplacés et ont vérifié l'état des filles. Les parents ont été prévenus. Les 2 louvettes sont restées pour la fin du weekend.
Dommages / Nature des lésions: Aucun

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 31.03.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Morgane
Nom: MÉLINE
Groupe: GPE 2e MARINE TOULON
Fonction: CHEF_GROUPE