# Déclaration de sinistre

**Individuelle Accident Scout**

Paris, le 31.03.2025

## Assuré (Victime)

Nom: LACROIX
Prenom: Josephine
Date de naissance: 10.09.2014
Téléphone: 0603502467
Email: caroline.picard@sfr.fr
Adresse: PICARD
Code Postal: 80300
Ville: Toulon
Numéro contrat: AT880039

## Parents (ou personne responsable)

Nom: PICARD
Prenom: Caroline
Email: caroline.picard@sfr.fr
Téléphone: 0603502467
Adresse: 57 rue lieutenant maurice de Perety
Code Postal: 83100
Ville: TOULON

## Accident

Date: 30.03.2025
Heure: 00:30
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