Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 17.04.2025

Assuré (Victime)

Nom: BLANC
Prenom: Côme
Date de naissance: 31.01.2008
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 34 RUE LOBIN
Code Postal: 37000
Ville: TOURS
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: BLANC
Prenom: Muriel
Email: remu.blanc@gmail.com
Téléphone: 0660867008
Adresse: 34 RUE LOBIN
Code Postal: 37000
Ville: TOURS

Accident

Date: 15.04.2025
Heure: 09:45
Lieu: Ballan-Miré
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: L'accident est survenu pendant un camp de Pâques en patrouille. En soufflant sur le feu, Côme s'est brûlé au cou avec un retour de flamme. Le CP a contacté le CT et les pompiers. Les parents sont arrivés avant départ des pompiers de Côme. La brûlure ne semblait pas nécessité un passage par les urgences et les parents ont récupéré leur enfant pour le soigner à la maison.

Dommages / Nature des lésions: Brûlure de la peau.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 17.04.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Paul-Emmanuel
Nom: AUGER
Groupe: GPE 1E TOURS
Fonction: CHEF_GROUPE