Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 09.04.2025

Assuré (Victime)

Nom: GOYARD
Prenom: Thibault
Date de naissance: 16.05.2009
Téléphone: 06 72 17 87 80
Email: amfgoyard@wanadoo.fr
Adresse: 27 rue des Champs Perrault
Code Postal: 77690
Ville: Montigny sur Loing
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: GOYARD
Prenom: ALBANNE-MARIE
Email: amfgoyard@wanadoo.fr
Téléphone: 06 72 17 87 80
Adresse: 27 rue des Champs Perrault
Code Postal: 77690
Ville: Montigny sur Loing

Accident

Date: 06.04.2025
Heure: 11:03
Lieu: Chateau de Bombon
Nature de l'activité: Grand jeu
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp

Circonstance: Lors d'un jeu de ballon, Thibault Goyard a reçu un choc et a continué à jouer, n'ayant ressenti qu'une légère douleur et une petite gêne au niveau des dents. Le mardi 9 avril, il est allé voir le dentiste pour vérifier les dégâts. Pas d'impact immédiat mais cela pourrait se déclarer dans les mois prochains, d'où la présente déclaration.

Dommages / Nature des lésions: Email d'une incisive abimé sur 1mm

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 09.04.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Mayeul
Nom: DE MAGNITOT
Groupe: GPE 1re NAUTIQUE SEINE LOING
Fonction: CHEF_GROUPE