



Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 18.05.2025

Assuré (Victime)

Nom: BUTLER BROUILLET Prenom: Louis Date de naissance: 10.07.2012
Téléphone: 0699653499 Email: butlerbrouillet@gmail.com
Adresse: 17 RUE D HEM Code Postal: 59170 Ville: Paris 15
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: BROUILLET Prenom: VANESSA
Email: butlerbrouillet@gmail.com Téléphone: 0699653499
Adresse: 17 RUE D HEM Code Postal: 59170 Ville: Croix

Accident

Date: 05.12.2025 Heure: 16:00 Lieu: 248 Rue du Commandant Bayart59242
Genech
Nature de l'activité: Grand jeu Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Aux urgences Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 1 Suite Récupération par les parents
Circonstance: chute lors du grand jeu de weekend, poignet enflé, grosse douleur Les chefs ont appelé les pompiers qui sont venu chercher Louis Il a été emmené aux urgences, il reste à l'hopital la nuit et a été opéré dimanche 18 matin. Les parents ont été prévenu et le papa a rejoint Louis à l'hopital
Dommages / Nature des lésions: poignet cassé,

Signature du déclarant

Fait à: / Fait le: 18.05.2025 Organisation: AGSE
Prénom: Clément Nom: DAVOUST Groupe: GPE 1E CROIX
Fonction: CHEF_GROUPE