Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 02.05.2025

Assuré (Victime)

Nom: SCHLIENGER
Prenom: COLOMBAN
Date de naissance: 03.01.2011
Téléphone: 0778473620
Email: ds.schlienger@hotmail.fr
Adresse: 7 CHEMIN DES S'NAILLES-SEYNOD
Code Postal: 74600
Ville: SEYNOD
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: SCHLIENGER
Prenom: Sophie
Email: ds.schlienger@hotmail.fr
Téléphone: 0778473620
Adresse: 7 CHEMIN DES S'NAILLES-SEYNOD
Code Postal: 74600
Ville: seynod

Accident

Date: 02.05.2025
Heure: 10:01
Lieu: Carmel du reposoir
Nature de l'activité: Installation/Froissartage
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents

Circonstance: La patrouille du Cobra dans le cadre de son camp de Pâques s'est installée au Carmel du Reposoir. Dans le cadre d'une activité de froissartage, Colomban Schlienger a reçu une perche de 3m sur le poignet et la cheville. Pris en charge par les pompiers il a été conduit aux urgences de Sallanches.

Dommages / Nature des lésions: Double fracture du poignet et suspicion de fracture de la cheville.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 02.05.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Pierre
Nom: GUERRIER
Groupe: GPE 1re MONTAGNE ANNECY
Fonction: CHEF_GROUPE