Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 27.05.2025

Assuré (Victime)

Nom: FRANÇOIS
Prenom: Pierre-Ulysse
Date de naissance: 24.07.2012
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 31 BD PAUL CHABAS
Code Postal: 44100
Ville: NANTES
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: FRANÇOIS
Prenom: Béatrice
Email: bchambounaud@gmail.com
Téléphone: 0650404717
Adresse: 31 BD PAUL CHABAS
Code Postal: 44100
Ville: NANTES

Accident

Date: 25.05.2025
Heure: 15:00
Lieu: Haute-Goulaine
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Lors d'un jeu de ballon, lors d'un placage, le scout est mal tombé sur son épaule droite
Dommages / Nature des lésions: contusion à l'épaule droite

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 27.05.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Paul-Marie
Nom: HERTZ
Groupe: GPE 7e NANTES
Fonction: CHEF_GROUPE