



Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 11.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: CHOUTET	Prenom: Flore	Date de naissance: 24.07.2011
Téléphone: None	Email: /	
Adresse: 44 avenue Montaigne	Code Postal: 78960	Ville: Voisins-le-Bretonneux
Numéro contrat: AT880039		

Parents (ou personne responsable)

Nom: CHOUTET	Prenom: Quitterie	
Email: qchoutet@gmail.com	Téléphone: 06 75 35 85 85	
Adresse: 44 avenue Montaigne	Code Postal: 78960	Ville: Voisins-le-Bretonneux

Accident

Date: 10.07.2025	Heure: 11:29	Lieu: Via della Storta 783, 00123 Roma
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)	Mode transport du blessé: Voiture	
Intervention chirurgicale Non	Point de suture 0	
Hospitalisation (jours) 0	Suite Retour au camp	
Circonstance: Chute d'une patrouille sur une course de char		
Dommages / Nature des lésions: Epaissement focal du périoste postérieur —> genou très gonflé		

Signature du déclarant

Fait à: /	Fait le: 11.07.2025	Organisation: AGSE
Prénom: Charlotte	Nom: DEREN	Groupe: GPE 2e ST QUENTIN YVELINES
Fonction: CHEF_UNIT		