Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 10.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: JEANSON
Prenom: ANTOINE
Date de naissance: 07.06.2017
Téléphone: 06 82 12 14 28
Email: jeanson.celine@laposte.net
Adresse: 3 BIS ROUTE DE MACHAULT
Code Postal: 77870
Ville: VULAINE SUR SEINE
Numéro contrat: AT643477

Parents (ou personne responsable)

Nom: JEANSON
Prenom: Celine
Email: jeanson.celine@laposte.net
Téléphone: 06 82 12 14 28
Adresse: 3 BIS ROUTE DE MACHAULT
Code Postal: 77870
Ville: VULAINE SUR SEINE

Accident

Date: 07.07.2025
Heure: 15:00
Lieu: Domaine du château de Graville, 77670 Vernou-la-Celle-sur-Seine
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Vie de camp après le déjeuner, un autre louveteau à jouer avec un bâton du feu et lui en a mis un coup au niveau de la joue en faisant un faux mouvement.
Dommages / Nature des lésions: Plaie, brulure au niveau de la joue, sous l'œil

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 10.07.2025
Organisation: Les éclaireurs Neutres de France
Prénom: Thomas
Nom: CHALMEL
Groupe: ES 12 M
Fonction: CHEF_GROUPE