Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 10.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: PARISSE
Prenom: Faustine
Date de naissance: 28.09.2004
Téléphone: 0781369245
Email: faustine8parisse@gmail.com
Adresse: 18 rue de la fromentée
Code Postal: 45560
Ville: Saint Denis en Val
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom:
Prenom:
Email:
Téléphone:
Adresse:
Code Postal:
Ville:

Accident

Date: 08.07.2025
Heure: 15:00
Lieu: Chateau Omblepied 44521 Oudon
Nature de l'activité: Installation/Froissartage
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Saut sur une tente surélevée pour vérification de la solidité de l'installation.
Dommages / Nature des lésions: Blessure musculaire à la fesse droite

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 10.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Marine
Nom: LAVERROUX
Groupe: GPE 2e NIORT
Fonction: CHEF_UNIT