Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 11.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: DU MERLE
Prenom: Diane
Date de naissance: 13.04.2010
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 26 rue Hélène Boucher
Code Postal: 78960
Ville: Voisins-le-Bretonneux
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DU MERLE
Prenom: Clémence
Email: brunoetclem@gmail.com
Téléphone: 06 63 18 56 68
Adresse: 26 rue Hélène Boucher
Code Postal: 78960
Ville: Voisins-le-Bretonneux

Accident

Date: 10.07.2025
Heure: 11:23
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: Fracture ouverte du bord sup de la glene humérale droite

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