Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 10.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: GUEZ
Prenom: Malo
Date de naissance: 30.08.2009
Téléphone: 0686448374
Email: QUEN.GUEZ@GMAIL.COM
Adresse: 42 RUE JEAN BAPTISTE SIMON
Code Postal: 69110
Ville: STE FOY LES LYON
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: GUEZ
Prenom: Quentin
Email: QUEN.GUEZ@GMAIL.COM
Téléphone: 0686448374
Adresse: 42 RUE JEAN BAPTISTE SIMON
Code Postal: 69110
Ville: STE FOY LES LYON

Accident

Date: 10.07.2025
Heure: 08:00
Lieu: Chateau de Briance 3389 Route de Gluges 46600 Saint-Denis-lès-Martel
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 1
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Choc tête contre tête entre 2 scouts lors d'un jeu.
Dommages / Nature des lésions: Blessure et hématome à l'arcade sourcilière nécéssitant 1 point de suture + scanner de contrôle (RAS). Passage aux urgences (1H)

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 10.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Nicolas
Nom: ROSE
Groupe: GPE 1re NAUTIQUE LYON
Fonction: CHEF_GROUPE