Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 11.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: MOLIN
Prenom: Gabrielle
Date de naissance: 22.10.2009
Téléphone: 0633534031
Email: mlpmolin@gmail.com
Adresse: 7 RUE DU PALAIS DE JUSTICE
Code Postal: 77100
Ville: Meaux
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: MOLIN
Prenom: Patrick
Email: mlpmolin@gmail.com
Téléphone: 0633534031
Adresse: 7 RUE DU PALAIS DE JUSTICE
Code Postal: 77100
Ville: Meaux

Accident

Date: 10.07.2025
Heure: 17:30
Lieu: parc du château de Beaumesnil. 5 rue des Forges, 27270 Le Mesnil en Ouche
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Gabrielle Molin est montée sur la tente surélevée, a secoué son duvet et a trébuché. Elle a dégringolé et est tombée au sol, sur la tête. Elle souffrait de bourdonnements dans la tête et était un peu sonnée. Les cheftaines ont immédiatement contacté les pompiers.
Dommages / Nature des lésions: Aucun apparent.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 11.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Frédérique
Nom: DE SAINT-DENIS
Groupe: GPE 2e MEAUX
Fonction: CHEF_GROUPE