Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 11.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: JUTTET
Prenom: Etienne
Date de naissance: 07.01.2011
Téléphone: 0623126603
Email: famillejuttet@yahoo.fr
Adresse: 2 BIS RUE DU MARECHAL SOULT
Code Postal: 56380
Ville: Guer
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: JUTTET
Prenom: Mathieu
Email: famillejuttet@yahoo.fr
Téléphone: 0616081093
Adresse: 2 BIS RUE DU MARECHAL SOULT
Code Postal: 56380
Ville: Guer

Accident

Date: 10.07.2025
Heure: 19:00
Lieu: fôret domaniale de Camors
Nature de l'activité: Grand jeu
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: en sautant, son pied a attéri sur nu tronc et sa cheville s'est tordue
Dommages / Nature des lésions: après radio, possible fracture sur le cartilage de croissance. Mise en place d'une attelle en résine immobilisation 10js. A l'issue rendez-vous chez un orthopédiste

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 11.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Erwan
Nom: DE LEGGE DE KERLÉAN
Groupe: GPE 1re BROCELIANDE
Fonction: CHEF_GROUPE