



Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 12.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: BOUÉ	Prenom: Cyprien	Date de naissance: 23.04.2011
Téléphone: 0787373373	Email: mif.atelier@gmail.com	
Adresse: 63 rue des Cypres	Code Postal: 86180	Ville: Buxerolles
Numéro contrat: AT880039		

Parents (ou personne responsable)

Nom: BOUÉ	Prenom: Isabelle	
Email: mif.atelier@gmail.com	Téléphone: 0787373373	
Adresse: 63 rue des Cypres	Code Postal: 86180	Ville: Buxerolles

Accident

Date: 09.07.2025	Heure: 20:30	Lieu: lieu dit "Bolin", Jardres, 86114
Nature de l'activité: Grand jeu		Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non		Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0		Suite Récupération par les parents
Circonstance: Lors d'un jeu d'approche organisé dans le cadre du grand jeu, Cyprien Boué a trébuché et s'est tordu la cheville en tombant.		
Dommages / Nature des lésions: Cheville foulée.		

Signature du déclarant

Fait à: /	Fait le: 12.07.2025	Organisation: AGSE
Prénom: Romuald	Nom: BRAMAUD DU BOUCHERON	Groupe: GPE 3e POITIERS
Fonction: CHEF_UNIT		