# Déclaration de sinistre

**Individuelle Accident Scout**

Paris, le 12.07.2025

## Assuré (Victime)

Nom: ARNAUD
Prenom: Philippine
Date de naissance: 21.12.2012
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 430 avenue des cerfs
Code Postal: 40150
Ville: Hossegor
Numéro contrat: AT880039

## Parents (ou personne responsable)

Nom: ARNAUD
Prenom: Clémentine
Email: None
Téléphone: 0632844057
Adresse: 430 avenue des cerfs
Code Postal: 40150
Ville: Hossegor

## Accident

Date: 11.07.2025
Heure: 19:30
Lieu: Coin de patrouille et infirmerie
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: La guide a pris une gamelle chaude avec ses mains sans maniques et s'est légèrement brûlé la main droite. Puis, tout son corps s'est mis à la démanger.
Dommages / Nature des lésions: Brûlure doigts main droite Démangeaison (sans plaque ou bouton)

## Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 12.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Amélie
Nom: TABOULET
Groupe: GPE PLG STELLA MARIS
Fonction: CHEF_UNIT