



Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 13.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: MABIT DE SAINT SEINE Prenom: Garance Date de naissance: 09.01.2012
Téléphone: None Email: /
Adresse: 81 quai Paul Bert Code Postal: 37000 Ville: Tours
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: LE GOUZ DE SAINT SEINE Prenom: Anne-Laure
Email: None Téléphone: None
Adresse: 81 quai Paul Bert Code Postal: 37000 Ville: Tours

Accident

Date: 08.07.2025 Heure: 20:00 Lieu: La vieille cour, 53600 Mézangers
Nature de l'activité: Installation/Froissartage Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0 Suite Retour au camp
Circonstance: chute de la tente surélevée lors des installations, transport en voiture chez un médecin généraliste, réalisation d'une radio qui ne montre aucune fracture, retour au camp
Dommages / Nature des lésions: douleurs dans le dos, éraflures légères

Signature du déclarant

Fait à: / Fait le: 13.07.2025 Organisation: AGSE
Prénom: Bertille Nom: DORÉ GRASLIN Groupe: GPE 2e MONNAIE
Fonction: CHEF_UNIT