Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 13.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: GRANDJEAN
Prenom: Arthus
Date de naissance: 14.06.2010
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 11 bis rue Bodin
Code Postal: 49400
Ville: Saumur
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: GRANDJEAN
Prenom: Ludwig
Email: grandjeanludwig@gmail.com
Téléphone: 0623484700
Adresse: 11 bis rue Bodin
Code Postal: 49400
Ville: Saumur

Accident

Date: 13.07.2025
Heure: 11:00
Lieu: Athée-sur-Cher 37270 , la Goubinerie
Nature de l'activité: Autre
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 1
Suite Retour au camp
Circonstance: Lors d'un match de rugby entre Eclaireurs, Arthus a reçu un choc au genou lors d un contact avec un autre éclaireur.
Dommages / Nature des lésions: Entorse au genou droit

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 13.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Mathieu
Nom: LEROUX
Groupe: GPE 1re SAUMUR
Fonction: CHEF_GROUPE