Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 13.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: LEROUX YANEZ
Prenom: Victor
Date de naissance: 11.07.2010
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 22 rue Fardeau
Code Postal: 49400
Ville: Saumur
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: LEROUX
Prenom: Silvia
Email: silviayl@hotmail.fr
Téléphone: 0614575102
Adresse: 22 rue Fardeau
Code Postal: 49400
Ville: Saumur

Accident

Date: 13.07.2025
Heure: 11:20
Lieu: Athée-sur-Cher, la Goubinerie , département 37
Nature de l'activité: Autre
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Lors d'un match de rugby entre éclaireurs, Victor est tombé et a chuté sur sa main droite et son poignet droit.
Dommages / Nature des lésions: Entorse du poignet droit

Témoin éventuel

Nom: THERY
Prenom: Louis-Marie
Téléphone: 0767572633
Email: /
Adresse: 6 rue Porte nouvelle
Code Postal: 49260
Ville: Montreuil-Bellay

Signature du déclarant

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