Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 14.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: BLANCHARD
Prenom: Albane
Date de naissance: 29.10.2012
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 17 boulevard du dauphin Louis
Code Postal: 71600
Ville: Paray-le-Monial
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: BLANCHARD
Prenom: Anne Thérèse
Email: None
Téléphone: 0649146920
Adresse: 17 boulevard du dauphin louis
Code Postal: 71600
Ville: Paray-le-Monial

Accident

Date: 12.07.2025
Heure: 22:00
Lieu: Ferme des baraques 25290 rurey
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Torsion de la cheville lorsqu'elle courait dans une prairie
Dommages / Nature des lésions: Torsion cheville, boiterie légère

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 14.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Stéphanie
Nom: LEDIN
Groupe: GPE 2E PARAY LE MONIAL
Fonction: CHEF_GROUPE