Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 14.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: AYROULET
Prenom: Aloïs
Date de naissance: 25.02.2008
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 10 rue MONTCEL
Code Postal: 49400
Ville: SAUMUR
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: AYROULET
Prenom: Agnès
Email: ayroulet.agnes@gmail.com
Téléphone: 0651708349
Adresse: 10 rue Montcel
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: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Lors d'un match de rugby entre éclaireurs, Aloïs s'est tordu la cheville.
Dommages / Nature des lésions: Entorse de la cheville gauche

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 14.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Mathieu
Nom: LEROUX
Groupe: GPE 1re SAUMUR
Fonction: CHEF_GROUPE