Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 14.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: GARBAN
Prenom: Claire
Date de naissance: 16.08.2016
Téléphone: 0656712878
Email: blaise.garban@gmail.com
Adresse: 11 rue des Clercs
Code Postal: 57000
Ville: Metz
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: GARBAN
Prenom: Blaise
Email: blaise.garban@gmail.com
Téléphone: 0656712878
Adresse: 11 rue des Clercs
Code Postal: 57000
Ville: METZ

Accident

Date: 11.07.2025
Heure: 02:30
Lieu: Elvange en Moselle (57690)
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents

Circonstance: Vendredi 11 juillet à 2h30, une louvette, ne se sent pas bien, vomissements et maux de ventre. Les parents sont venus la récupérer à 8h. Deux autres louvettes se sont senties mal à 8h00, vers 8h30 les parents sont venus les récupérer. Renforcement des mesures d'hygiène, et rappel des règles d'hygiène aux cheftaines et aux louvettes. 13h30 visite de jeunesse et sport aucun manquement relevé (demande d'envoi du dossier de camp dématérialisé et copie de deux cartes d'identité, constat d'un pansement périmé). Dans l'après-midi une louvette avait de la température, les parents sont venus la récupérer. Le soir deux autres louvettes avaient de la fièvre et des maux de ventre, les parents ont été appelés et sont venus chercher leur fille. Après échange avec la cheftaine de district et l'adjointe Chef de groupe, nous avons pris la décision de fermer le camp le lendemain si une louvette de plus devait déclarer des symptômes dans la nuit, et ce malgré le bon état de santé des 15 autres louvettes. Dans la nuit, deux autres louvettes présentaient des maux de ventre et vomissements. A 7h décision de fermer le camp, les CG et Adj CG sur place, pour prévenir les parents et soutenir les cheftaines dans l'accueil des parents et la désinstallation du camp. Les parents des 21 louvettes ont été informés de la situation.

Dommages / Nature des lésions: Aucun dommage et aucune lésion. 3 familles présentant des symptômes 48h après la fermeture du camp vont débuter un traitement. Toutes les autres louvettes sont rétablies ou en phase de rétablissement.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 14.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: PILON
Nom: MARIE-ALINE
Groupe: GPE 2e METZ
Fonction: CHEF_GROUPE