Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 14.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: BUJEAU
Prenom: Melchior
Date de naissance: 16.06.2012
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 25 rue des Cottages
Code Postal: 76130
Ville: MONT SAINT AIGNAN
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: BUJEAU
Prenom: Adélaïde
Email: ade.p@hotmail.fr
Téléphone: 0662884705
Adresse: 25 rue des Cottages
Code Postal: 76130
Ville: MONT SAINT AIGNAN

Accident

Date: 09.07.2025
Heure: 12:40
Lieu: Bians les Uziers
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Aux urgences
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: En préparant le repas, une gamelle contenant un fond d'huile de cuisson a glissée et l'huile bouillante a aspergé la main du scout.
Dommages / Nature des lésions: Brûlure de la main au 2ème degré. Pansements quotidiens à l'hôpital jusqu'à la fin du camp. Suivi par l'hôpital en lien avec le service des grands brulés de Lyon.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 14.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Pierre
Nom: COPPIN
Groupe: GPE 5e ROUEN
Fonction: CHEF_GROUPE