Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 15.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: DENIS
Prenom: Gunthiern
Date de naissance: 09.09.2011
Téléphone: 0650610618
Email: korantin.ledanin@gmail.com
Adresse: 5 KERGUELO
Code Postal: 56390
Ville: LOQUELTAS
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DENIS
Prenom: Korantin
Email: korantin.ledanin@gmail.com
Téléphone: 0650610618
Adresse: 5 KERGUELO
Code Postal: 56390
Ville: LOQUELTAS

Accident

Date: 14.07.2025
Heure: 15:45
Lieu: 39 rue Saint Maur Langonnet
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Au bloc opératoire
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 2
Suite Transfert (autre hôpital, autre service, etc...)
Circonstance: Gurthiern jouait avec un autre scout lors des olympiades lorsqu'il a entendu un craquement. Il est tombé de sa hauteur sans notion de malaise et sans PCI.
Dommages / Nature des lésions: Gurthiern présente une double fracture tibia et péroné de la jambe droite nécessitant un transfert de l'hôpital de Carhaix vers Brest afin d'y être opéré. La durée prévisionnel de l'hospitalisation serait de 2 jours

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 15.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Olivier
Nom: LEFAURE
Groupe: GPE 1E AURAY
Fonction: CHEF_GROUPE