Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 14.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: LACREUSE
Prenom: Anselme
Date de naissance: 13.02.2009
Téléphone: 06 09 62 62 37
Email: familymelantoine@gmail.com
Adresse: 9 LEVÉE DE LA CHEVAUCHÉE
Code Postal: 45650
Ville: Saint jean le blanc
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: BOUTAUD
Prenom: Mélanie
Email: Familymelantoine@gmail.com
Téléphone: 06 09 62 62 37
Adresse: 9 LEVÉE DE LA CHEVAUCHÉE
Code Postal: 45650
Ville: Saint jean le blanc

Accident

Date: 13.07.2025
Heure: 15:00
Lieu: Apremont sur allier
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: En courant pour rallier le rassemblement, Anselme a heurté une souche et sest fait mal au pied.
Dommages / Nature des lésions: Simple foulure

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 14.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Sylvain
Nom: TESSIER
Groupe: GPE 3e ORLEANS
Fonction: CHEF_GROUPE