Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 14.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: MARVIÉ
Prenom: Anais
Date de naissance: 14.10.2009
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 617 rue de la platerie
Code Postal: 71600
Ville: Vitry en charolais
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: MARVIÉ
Prenom: Loic
Email: None
Téléphone: 0659182377
Adresse: 617 rue de la platerie
Code Postal: 71600
Ville: Vitry en charolais

Accident

Date: 13.07.2025
Heure: 22:00
Lieu: Ferme des baraques 25290 rurey
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Chute d'une tente de 2m
Dommages / Nature des lésions: Douleurs importantes au dos et au genou

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 14.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Stéphanie
Nom: LEDIN
Groupe: GPE 2E PARAY LE MONIAL
Fonction: CHEF_GROUPE