Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 14.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: MESNARD
Prenom: Victoire
Date de naissance: 23.05.2011
Téléphone: 0663452681
Email: mvmesnard@yahoo.fr
Adresse: 46 rue Dammartin
Code Postal: 59100
Ville: Roubaix
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: MESNARD
Prenom: Marie
Email: mvmesnard@yahoo.fr
Téléphone: 0663452681
Adresse: 46 rue Dammartin
Code Postal: 59100
Ville: Roubaix

Accident

Date: 13.07.2025
Heure: 22:30
Lieu: La Roche Amenon - 37160 Buxeuil
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: Fortes douleurs au ventre et pathologie connue avant le camp. Indication d'aller aux urgences si les douleurs ne passent pas.
Dommages / Nature des lésions: Fortes douleurs au ventre.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 14.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Caroline
Nom: GUERY
Groupe: GPE 2e CROIX-LA MADELEINE
Fonction: CHEF_GROUPE