Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 15.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: PESSENJO
Prenom: Gabriel
Date de naissance: 24.09.2011
Téléphone: 75001
Email: gunaangelika@live.fr
Adresse: 10 RUE ST GERMAIN L'AUXERROIS
Code Postal: 75001
Ville: PARIS
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: PESSENJO TCHAMANGO
Prenom: MISTERE CHRISTIAN
Email: gunaangelika@live.fr
Téléphone: 0758759013
Adresse: 10 RUE SAINT GERMAIN L'AUXERROIS
Code Postal: 75001
Ville: Paris

Accident

Date: 11.07.2025
Heure: 17:00
Lieu: Lacave 46200
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Rugby, plaquage collectif
Dommages / Nature des lésions: Entorse au genou droit, difficulté à marcher le lendemain Attelle, désormais véhiculé par les chefs

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 15.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Matteo
Nom: MACOR
Groupe: GPE 15e PARIS
Fonction: OTHERS