Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 15.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: KUHN
Prenom: Louise
Date de naissance: 10.08.2012
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 56 RUE DES CLOUET
Code Postal: 37210
Ville: ROCHECORBON
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: KUHN
Prenom: VIOLAINE
Email: violainekuhn@yahoo.fr
Téléphone: 0672460777
Adresse: 56 RUE DES CLOUET
Code Postal: 37210
Ville: Rochecorbon

Accident

Date: 14.07.2025
Heure: 21:00
Lieu: La vieille cour, 53600 Mézangers
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Après le repas, crise de crampes ressemblant à une crise de tétanie, tremblements, parole difficile Intervention des pompiers sur place
Dommages / Nature des lésions: fatigue intense, probable déshydratation, crise de crampes ressemblant à une crise de tétanie, tremblements, parole difficile

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 15.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Camille
Nom: MASSIN
Groupe: GPE 2e MONNAIE
Fonction: CHEF_GROUPE