Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 15.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: CLAUDE
Prenom: Vincent
Date de naissance: 07.11.2007
Téléphone: 0634464219
Email: /
Adresse: 5 le Chaume
Code Postal: 36300
Ville: ROSNAY
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: CLAUDE
Prenom: Fabrice
Email: None
Téléphone: 0634464219
Adresse: 5 la Chaume
Code Postal: ROSNAY
Ville: 36300

Accident

Date: 15.07.2025
Heure: 22:16
Lieu: Nant le Grand
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture None
Hospitalisation (jours) 2
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Vincent effectué un trajet afin de rapporter de l'eau aux scouts. il a raté un virage et la voiture a fini dans un fossé.
Dommages / Nature des lésions: Fissure au niveau de la 5ème vertèbre verticale Points de suture à l'oreille quelques éclats de verre au niveau des membres supérieurs

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 15.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: MATTHIEU
Nom: SCHNEIDER
Groupe: GPE 3e NANCY
Fonction: CHEF_GROUPE