Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 15.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: LOUVET
Prenom: Vincent
Date de naissance: 07.05.2009
Téléphone: 0630901519
Email: bruno.agnes.louvet@orange.fr
Adresse: 12 PLACE DE LA REPUBLIQUE CASERNE VERINES APPT 220
Code Postal: 75010
Ville: paris
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: LOUVET
Prenom: BRUNO
Email: bruno.agnes.louvet@orange.fr
Téléphone: 0686869974
Adresse: 12 PLACE DE LA REPUBLIQUE CASERNE VERINES
Code Postal: 75010
Ville: Paris

Accident

Date: 12.07.2025
Heure: 15:00
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: Football, shoot simultané avec un autre joueur Mal au pied > radio
Dommages / Nature des lésions: Fracture orteil pied droit Paracétamol 7 jours - Ibuprofène 2 jours

Signature du déclarant

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