Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 15.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: GAUCHER
Prenom: Paul
Date de naissance: 06.09.2008
Téléphone: 0660817649
Email: camilloue@hotmail.com
Adresse: 1 B RUE DE MONTAUBAN
Code Postal: 69005
Ville: Brive la gaillard
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: GAUCHER
Prenom: Camille
Email: camilloue@hotmail.com
Téléphone: 0660817679
Adresse: 1 B RUE DE MONTAUBAN
Code Postal: 69005
Ville: lyon

Accident

Date: 14.07.2025
Heure: 18:00
Lieu: Chateau de Briance 3389 Route de Gluges 46600 Saint-Denis-lès-Martel
Nature de l'activité: Grand jeu
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Coup sur la tête contre le genou d'un autre scout pendant une phase du grand jeu
Dommages / Nature des lésions: Douleur et étourdissement à l'origine d'un passage aux urgences pour vérification risque trauma cranien. Suite examens, retour au camp avec surveillance.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 15.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Nicolas
Nom: ROSE
Groupe: GPE 1re NAUTIQUE LYON
Fonction: CHEF_UNIT