Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 15.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: MARELLA
Prenom: Luce
Date de naissance: 06.02.2012
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 42 RUE DES BOURDAISIERES
Code Postal: 37210
Ville: Rochecorbon
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: MARELLA
Prenom: Davide
Email: davide_m1975@hotmail.com
Téléphone: 0767679729
Adresse: 42 RUE DES BOURDAISIERES
Code Postal: 37210
Ville: Rochecorbon

Accident

Date: 14.07.2025
Heure: 20:15
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