Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 15.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: DE BRETAGNE
Prenom: Marc
Date de naissance: 21.09.2015
Téléphone: 0670238125
Email: a2bretagne@gmail.com
Adresse: 50 rue de la liberté
Code Postal: 92150
Ville: Suresnes
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DE BRETAGNE
Prenom: Alix
Email: a2bretagne@gmail.com
Téléphone: 0670238125
Adresse: 50 rue de la Liberté
Code Postal: 92150
Ville: Suresnes

Accident

Date: 14.07.2025
Heure: 15:15
Lieu: Terrain Maire de Monthyon, 59 Rue de la République ,77122 Monthyon
Nature de l'activité: Installation/Froissartage
Mode transport du blessé: SAMU
Intervention chirurgicale Aux urgences
Point de suture 2
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: A 15h15 Marc s'est pris un outil a heurté sa tête, il a gardé connaissance, le saignement a été rapidement arrêté. Les parents ont été prévenus et il a été pris en charge par le SAMU qui l'a envoyé à l'hôpital de Meaux. Ils lui ont fait deux points de suture, et un pensement.
Dommages / Nature des lésions: Cicatrice au front

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 15.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Thibault
Nom: BARAT
Groupe: GPE 5e RUEIL MALMAISON
Fonction: CHEF_GROUPE