Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 15.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: GUILBAUD
Prenom: FOULQUES
Date de naissance: 13.04.2009
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 20 RUE JEAN BAPTISTE COROT
Code Postal: 44100
Ville: NANTES
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: GUILBAUD
Prenom: SEVERINE
Email: severineguilbaud@gmail.com
Téléphone: 0661303582
Adresse: 20 RUE JEAN BAPTISTE COROT
Code Postal: 44100
Ville: NANTES

Accident

Date: 09.07.2025
Heure: 10:00
Lieu: Le pountou- 65 Gedre-Gavarnie
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Rapatriement
Circonstance: entorse cheville gauche. Pied pris dans un trou sur le lieu de Camp. Fragilité connue
Dommages / Nature des lésions: Entorse

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 15.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: NICOLAS
Nom: DE LA VILLEON
Groupe: GPE 3e NANTES
Fonction: CHEF_GROUPE