Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 16.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: DE GÉLIS
Prenom: Flore
Date de naissance: 20.08.2004
Téléphone: 0695809329
Email: flore2gelis@gmail.com
Adresse: 5 BD GEORGES CLEMENCEAU
Code Postal: 78480
Ville: VERNEUIL SUR SEINE
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom:
Prenom:
Email:
Téléphone:
Adresse:
Code Postal:
Ville:

Accident

Date: 16.07.2025
Heure: 10:00
Lieu: 3 PuyRocher 85200 L'Orbrie
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Chute sur le lieu de camp
Dommages / Nature des lésions: Entorse 3e/4e/5e doigts de la main droite Légère contracture du trapère droit sans contusion (chute la tête la première)

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 16.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Hélène
Nom: CLERC
Groupe: GPE 6e ST GERMAIN EN LAYE
Fonction: CHEF_GROUPE