Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 16.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: KEMLIN
Prenom: Camille
Date de naissance: 06.02.2012
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 97 bd de la Reine
Code Postal: 78000
Ville: Versailles
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: KEMLIN
Prenom: Aude
Email: audekemlin@gmail.com
Téléphone: 0669275823
Adresse: 97 bd de la Reine
Code Postal: 78000
Ville: Versailles

Accident

Date: 15.07.2025
Heure: 11:00
Lieu: Les Mathes 17570
Nature de l'activité: Grand jeu
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Transfert (autre hôpital, autre service, etc...)

Circonstance: Camille Kemlin, lors d'une épreuve du grand jeu qui consistait en un duel, a reçu le genou de son adversaire dans le bas du visage et les dents de devant ont reçu un choc. Les cheftaines ont emmené Camille consulter un dentiste dès qu'elles ont eu un rdv le 15/07/2025 à Royan à 16h30

Dommages / Nature des lésions: La gencive saignait et Camille Kemlin avait mal aux dents. Il y a eu un hématome.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 16.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Pauline
Nom: THOMAS
Groupe: GPE 4e VERSAILLES
Fonction: CHEF_GROUPE