Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 17.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: PONCHON
Prenom: Augustin
Date de naissance: 17.05.2009
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 123 rue vendome
Code Postal: 69006
Ville: LYON
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: PONCHON
Prenom: Thomas
Email: trponchon@yahoo.fr
Téléphone: 0750160424
Adresse: 123 rue vendome
Code Postal: 69006
Ville: LYON

Accident

Date: 14.07.2025
Heure: 12:00
Lieu: Beauregard 03320 Le Veurdre
Nature de l'activité: Grand jeu
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Sans doute un peu déhydraté, Augustin a fait un petit malaise. Il a été pris en charge par son CP puis l'asisstant sanitaire puis les pompiers qui l'ont transporté à l'hopital de Nevers où il est resté heures en observation.
Dommages / Nature des lésions: Néant

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 17.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: FREDERIC
Nom: ROMANEIX
Groupe: GPE 5e LYON
Fonction: CHEF_GROUPE