Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 17.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: ROUSSEAU
Prenom: Sixte
Date de naissance: 21.06.2012
Téléphone: None
Email: /
Adresse: La Petite Audanière
Code Postal: 37380
Ville: Monnaie
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: ROUSSEAU
Prenom: Lormel
Email: rousseau@theodore.fr
Téléphone: 0625979410
Adresse: La Petite Audanière
Code Postal: 37380
Ville: Monnaie

Accident

Date: 15.07.2025
Heure: 15:00
Lieu: San Ambrogio, TO, Italie
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Aux urgences
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 3
Suite Retour au camp
Circonstance: Tombé sur des graviers pendant l'exploration.
Dommages / Nature des lésions: Il s'est écorcher le genou gauche

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 17.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Hans
Nom: ADRIAENSEN
Groupe: GPE 1re MONNAIE
Fonction: CHEF_GROUPE