



Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 18.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: MERNIER-GARAND Prenom: Aymeric Date de naissance: 04.10.2009
Téléphone: 06 72 48 69 81 Email: marie.garand@free.fr
Adresse: 3 Allée de la Pichette Code Postal: 31470 Ville: Saiguede
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: GARAND Prenom: Marie
Email: marie.garand@free.fr Téléphone: 06 72 48 69 81
Adresse: 3 Allée de la Pichette Code Postal: 31470 Ville: Saiguede

Accident

Date: 15.07.2025 Heure: 08:00 Lieu: Vaour
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...) Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non Point de suture 2
Hospitalisation (jours) 0 Suite Retour au camp
Circonstance: En coupant du pain, Aymeric s'est coupé à la main gauche
Dommages / Nature des lésions: Coupure à la main gauche

Signature du déclarant

Fait à: / Fait le: 18.07.2025 Organisation: AGSE
Prénom: Nicolas Nom: COMTE Groupe: GPE 1re ND D ALET
Fonction: CHEF_GROUPE