



## Déclaration de sinistre

### Individuelle Accident Scout

Paris, le 19.07.2025

#### Assuré (Victime)

Nom: ROSEC	Prenom: Marceau	Date de naissance: 28.12.2011
Téléphone: 0632826931	Email: rosecsarah@yahoo.fr	
Adresse: 31 GRANDE RUE DU PONT	Code Postal: 17610	Ville: SAINT-SAUVANT
Numéro contrat: AT880039		

#### Parents (ou personne responsable)

Nom: ROSEC	Prenom: Sarah	
Email: rosecsarah@yahoo.fr	Téléphone: 0632826931	
Adresse: 31 GRANDE RUE DU PONT	Code Postal: 17610	Ville: SAINT-SAUVANT

#### Accident

Date: 10.07.2025	Heure: 22:39	Lieu: La Thibauderie - 16360 CONDEON
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)	Mode transport du blessé: Aucun	
Intervention chirurgicale Non	Point de suture 0	
Hospitalisation (jours) 0	Suite Retour au camp	
Circonstance: Jeux entre scouts (envois de noix), réception d'un noix dans les testicules		
Dommages / Nature des lésions: Glace, doliprane, repos		

#### Signature du déclarant

Fait à: /	Fait le: 19.07.2025	Organisation: AGSE
Prénom: Gaëtan	Nom: CARASSOU-MAILLAN	Groupe: GPE 1re COGNAC
Fonction: CHEF_GROUPE		