



Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 19.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: CARASSOU-MAILLAN	Prenom: Victor	Date de naissance: 04.10.2009
Téléphone: 0682441664	Email: gaetan@carassou-maillan.fr	
Adresse: 27 rue Broute Chèvre	Code Postal: 16100	Ville: COGNAC
Numéro contrat: AT880039		

Parents (ou personne responsable)

Nom: CARASSOU-MAILLAN	Prenom: Gaëtan	
Email: gaetan@carassou-maillan.fr	Téléphone: 0682441664	
Adresse: 27 rue Broute Chèvre	Code Postal: 16100	Ville: COGNAC

Accident

Date: 18.07.2025	Heure: 20:30	Lieu: La Thibauderie - 16360 CONDEON
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)	Mode transport du blessé: Voiture	
Intervention chirurgicale Non	Point de suture 0	
Hospitalisation (jours) 0	Suite Retour au camp	
Circonstance: Chute d'une échelle, choc avec un barreau.		
Dommages / Nature des lésions: Marche en boitant, éraflure. Absence de gonflement. RDV médecin (Emoclar, Doliprane).		

Signature du déclarant

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