Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 19.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: DUVAL
Prenom: Albéric
Date de naissance: 03.08.2010
Téléphone: 0684992021
Email: cecileetguilhem.duval@gmail.com
Adresse: 28 RUE CHAUDRUC DE CRAZANNES
Code Postal: 17100
Ville: SAINTES
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DUVAL
Prenom: GUILHEM
Email: cecileetguilhem.duval@gmail.com
Téléphone: 0681998697
Adresse: 28 RUE CHAUDRUC DE CRAZANNES
Code Postal: 17100
Ville: SAINTES

Accident

Date: 17.07.2025
Heure: 10:30
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: Choc avec un autre scout. Douleur au Tibia
Dommages / Nature des lésions: Hydratation + Repos à l'infirmerie.

Signature du déclarant

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