# Déclaration de sinistre

**Individuelle Accident Scout**

Paris, le 20.07.2025

## Assuré (Victime)

Nom: LAFFONT
Prenom: Hortense
Date de naissance: 24.02.2012
Téléphone: 0671342261
Email: laffont.rod@orange.fr
Adresse: 190 chemin de la pierre de feu
Code Postal: 13090
Ville: Aix en Provence
Numéro contrat: AT880039

## Parents (ou personne responsable)

Nom: LAFFONT
Prenom: RODOLPHE
Email: laffont.rod@orange.fr
Téléphone: 0671342261
Adresse: 190 chemin de la pierre de feu
Code Postal: 13090
Ville: Aix en Provence

## Accident

Date: 15.07.2025
Heure: 18:40
Lieu: La Fare les Oliviers
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: Hortense s'est blessée en courant et la cheville s'est pliée.
Dommages / Nature des lésions: Gonflement de la malléole et de la cheville => entorse

## Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 20.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Anne-Laure
Nom: DELATTRE
Groupe: GPE 2e AIX EN PROVENCE
Fonction: CHEF_GROUPE