



Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 20.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: DE COUESNONGLE Prenom: Lois Date de naissance: 21.04.2012
Téléphone: None Email: /
Adresse: 66 quai de la loire Code Postal: 37210 Ville: Rochecorbon
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DE COUESNONGLE Prenom: Hugues Marie
Email: hmdecouesnongle@gmail.com Téléphone: 0659557456
Adresse: 66 quai de la loire Code Postal: 37210 Ville: Rochecorbon

Accident

Date: 19.07.2025 Heure: 13:00 Lieu: VAIE, TO, Italie
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...) Mode transport du blessé: Hélicoptère
Intervention chirurgicale Non Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0 Suite Retour au camp
Circonstance: Port d'une casserole pour égouttage. La casserole a échappé des mains et Lois a reçu des éclaboussures d'eau bouillante sur le cou/ thorax / épaule.
Dommages / Nature des lésions: Brûlures cou, thorax, épaule

Signature du déclarant

Fait à: / Fait le: 20.07.2025 Organisation: AGSE
Prénom: Hans Nom: ADRIAENSEN Groupe: GPE 1re MONNAIE
Fonction: CHEF_GROUPE