Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 21.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: GRIFFON
Prenom: Theophane
Date de naissance: 18.03.2008
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 11, place du 8 mai 1945
Code Postal: 86280
Ville: SAINT BENOÎT
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: GRIFFON
Prenom: Isabelle
Email: jpisa.griffon@gmail.com
Téléphone: 0607877373
Adresse: 11, place du 8 mai 1945
Code Postal: 86280
Ville: Saint benoit

Accident

Date: 17.07.2025
Heure: 11:00
Lieu: Xanton-Chassenon
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents

Circonstance: Théophane (17ans) est tombé en montant à une corde. il a fait une chute de 1,5m et est tombé sur le dos et sa tête à tapé le sol. il s'est relevé mais à perdu connaissance quelques instant il n'a pas été bougé avant que les pompiers ne le prennent en charge. Son père est venu le chercher l'aères midi a l'hôpital.

Dommages / Nature des lésions: coup a la tête, perte de connaissance. Pas de plaie

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 21.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Loïc
Nom: PAINVIN
Groupe: GPE 1re POITIERS
Fonction: CHEF_GROUPE