



Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 21.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: DE L'ESCALOPIER Prenom: Sidonie Date de naissance: 22.06.2010
Téléphone: 0613495360 Email: axvandenberg@yahoo.fr
Adresse: 15 RUE DE LORRAINE Code Postal: 78100 Ville: Saint-Germain-en-Laye
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DE L'ESCALOPIER Prenom: Axelle
Email: axvandenberg@yahoo.fr Téléphone: 0613495360
Adresse: 15 RUE DE LORRAINE Code Postal: 78100 Ville: Saint-Germain-en-Laye

Accident

Date: 20.07.2025 Heure: 15:00 Lieu: Parc Baron - 85200 Fontenay le Comte
Nature de l'activité: Grand jeu Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0 Suite Retour au camp
Circonstance: Jeu collectif (Rugby)
Dommages / Nature des lésions: Entorse au genou

Signature du déclarant

Fait à: / Fait le: 21.07.2025 Organisation: AGSE
Prénom: Hélène Nom: CLERC Groupe: GPE 6e ST GERMAIN EN LAYE
Fonction: CHEF_GROUPE