



Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 23.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: SPILLMAN	Prenom: Gabriel	Date de naissance: 19.05.2011
Téléphone: +33 6 89 82 13 18	Email: famillespillmann@yahoo.fr	
Adresse: 8 rue du Lancieu	Code Postal: 57000	Ville: 98736 (Tahiti)
Numéro contrat: AT880039		

Parents (ou personne responsable)

Nom:	Prenom:	
Email:	Téléphone:	
Adresse:	Code Postal:	Ville:

Accident

Date: 21.07.2025	Heure: 14:00	Lieu: Vienne le château
Nature de l'activité: Grand jeu		Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non		Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 3		Suite Récupération par les parents
Circonstance: Chute d'un arbre dans lequel Gabriel avait grimpé pour se cacher (fatigue cause probable principale) lors d'une phase du grand jeu		
Dommages / Nature des lésions: Vertèbres cassées		

Signature du déclarant

Fait à: /	Fait le: 23.07.2025	Organisation: AGSE
Prénom: Fabien	Nom: TANNHOF	Groupe: GPE 3e METZ
Fonction: CHEF_GROUPE		