Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 23.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: RICHARD
Prenom: HYPOLITE
Date de naissance: 22.05.2006
Téléphone: 0695690647
Email: 22hippolyte.richard@gmail.com
Adresse: 16 RUE VICTOR HUGO
Code Postal: 69002
Ville: Paris
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

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

Accident

Date: 22.07.2025
Heure: 17:30
Lieu: Camp Scout 2025 1ere Ecully Dardilly (Creys Mepieux)
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: Placage lors du grand jeu
Dommages / Nature des lésions: Traumatisme crânien sans perte de connaissance. Vomissement sur le coup et un autre plus tard. Céphalées et nausées depuis. Sensation de vertiges. Pas de syndrome de masse, pas de signe d'HTIC, pas de lésion ischémique récente décelée.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 23.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: THIBAULT
Nom: RENARD
Groupe: GPE 1re ECULLY DARDILLY
Fonction: CHEF_GROUPE