# Déclaration de sinistre

**Individuelle Accident Scout**

Paris, le 24.07.2025

## Assuré (Victime)

Nom: LACHETEAU
Prenom: Augustin
Date de naissance: 11.11.2008
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 1 MONTEE DU COLOMBIER
Code Postal: 69340
Ville: FRANCHEVILLE
Numéro contrat: AT880039

## Parents (ou personne responsable)

Nom: LACHETEAU
Prenom: Baudouin
Email: baudouin.lacheteau@gmail.com
Téléphone: 0623402768
Adresse: 1 MONTEE DU COLOMBIER
Code Postal: 69340
Ville: FRANCHEVILLE

## Accident

Date: 18.07.2008
Heure: 10:00
Lieu: Lieu dit le Nodif, 63680 La Tour d'Auvergne
Nature de l'activité: Grand jeu
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp

Circonstance: Augustin lacheteau était penché au dessus de Charles Armand. Celui-ci s'est redressé, de manière vive, cognant avec sa tête le menton d'Augustin Lacheteau.

Dommages / Nature des lésions: Le choc entre les dents du haut et du bas ont entraîné la brisure nette des 2 incisives basses. Les 2 morceaux de dents ont été avalés et il y a eu des saignements. Augustin Lachetau, se plaignant de maux de tête, est resté au repos pour le reste de la journée.

## Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 24.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Bruno
Nom: TUDEZ
Groupe: GPE 9e MONTAGNE LYON
Fonction: CHEF_GROUPE