Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 24.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: DORIZE
Prenom: Come
Date de naissance: 25.10.2011
Téléphone: 0676556488
Email: mariedorize@yahoo.fr
Adresse: 5 ALLEE CLAUDE DEBUSSY
Code Postal: 78110
Ville: Le Vesinet
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DORIZE
Prenom: Marie
Email: mariedorize@yahoo.fr
Téléphone: 0676556488
Adresse: 5 ALLEE CLAUDE DEBUSSY
Code Postal: 78110
Ville: Le Vesinet

Accident

Date: 23.07.2025
Heure: 16:00
Lieu: Enchastrayes
Nature de l'activité: Grand jeu
Mode transport du blessé: Hélicoptère
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Chute de sa hauteur lors d'une prise de foulard durant le Gran Jeu. Terrain herbeux et relativement plat.
Dommages / Nature des lésions: Entorse des cervicales

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 24.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Foucault
Nom: AUGUSTIN
Groupe: GPE 1re LE PECQ
Fonction: CHEF_GROUPE