Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 24.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: ZELLER
Prenom: Magdalène
Date de naissance: 27.04.2011
Téléphone: 0644256342
Email: t.et.m-azeller@wanadoo.fr
Adresse: Picaute
Code Postal: 47270
Ville: la sauvetat de savères
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: ZELLER
Prenom: Marie-Astrid
Email: t.et.m-azeller@wanadoo.fr
Téléphone: 0644256342
Adresse: Picaute
Code Postal: 47270
Ville: la sauvetat de savènes

Accident

Date: 22.07.2025
Heure: 19:30
Lieu: Monléon-Magnoac
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Déplacement sur le lieu de camp d'un coin de patrouille à un autre
Dommages / Nature des lésions: entorse à la cheville gauche

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 24.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Claire
Nom: GRACIA
Groupe: GPE 2e TARBES
Fonction: CHEF_GROUPE