Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 25.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: RACLET
Prenom: Antoine
Date de naissance: 13.04.2011
Téléphone: 0662986053
Email: pe.raclet@yahoo.fr
Adresse: 14 rue des Boutons d'Or
Code Postal: 18340
Ville: SAINT JUST
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: RACLET
Prenom: Pierre-Emmanuel
Email: pe.raclet@yahoo.fr
Téléphone: 0662986053
Adresse: 14 rue des Boutons d'Or
Code Postal: 18340
Ville: SAINT JUST

Accident

Date: 21.07.2025
Heure: 19:36
Lieu: LE MAYET DE MONTAGNE
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Antoine RACLET perd ses lunettes, qui tombe au sol un second patrouillard marche sur une branche et la brise.
Dommages / Nature des lésions: Dégâts matériels : lunettes cassées

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 25.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Guillaume
Nom: LE PROUX DELA RIVIERE
Groupe: GPE 3e BOURGES
Fonction: CHEF_GROUPE