Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 25.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: DEJOIE
Prenom: Castille
Date de naissance: 30.06.2012
Téléphone: 0619496134
Email: famille.eric.dejoie@gmail.com
Adresse: 21 rue de la libération
Code Postal: 92210
Ville: Saint cloud
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

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

Accident

Date: 24.07.2025
Heure: 15:00
Lieu: 63320 Saurier
Nature de l'activité: Autre
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Déplacement après une activité. Les guides rentraient à pied de la chapelle du Brionnet. Des cheftaines sont passées en voiture à très petite vitesse sur le même chemin et dans la même direction. Le rétroviseur droit du véhicule a cogné l'épaule gauche (dans le dos) d'une guide sans la faire chuter.
Dommages / Nature des lésions: Rien de visible. Douleurs au niveau de l'épaule.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 25.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Nolwenn
Nom: COURTOIS
Groupe: GPE 6e ROCQUENCOURT
Fonction: CHEF_GROUPE