Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 25.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: VIVIER
Prenom: SERAPHIN
Date de naissance: 05.12.2010
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 45 RUE ALBERT HERVET
Code Postal: 18000
Ville: BOURGES
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: VIVIER
Prenom: ISABELLE
Email: isabelle.mentre@gmail.com
Téléphone: 0616944501
Adresse: 45 RUE ALBERT HERVET
Code Postal: 18000
Ville: BOURGES

Accident

Date: 24.07.2025
Heure: 12:00
Lieu: LE MAYET DE MONTAGNE
Nature de l'activité: Grand jeu
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 3
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Lors du grand jeu, Séraphin VIVIER se fait mordre à deux reprises par une vipère à une jambe.
Dommages / Nature des lésions: 2 morsures de vipères, avec injection de venin.

Signature du déclarant

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