Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 27.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: BRABANT
Prenom: Jean
Date de naissance: 04.10.2009
Téléphone: None
Email: labrabant37@gmail.com
Adresse: 33 RUE DE LA GAUDINIERE
Code Postal: 37540
Ville: SAINT CYR SUR LOIRE
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: BRABANT
Prenom: Louise-Angèle
Email: labrabant37@gmail.com
Téléphone: 0660709443
Adresse: 33 RUE DE LA GAUDINIERE
Code Postal: 37540
Ville: SAINT CYR SUR LOIRE

Accident

Date: 24.07.2025
Heure: 15:42
Lieu: Boisseuilh - 24
Nature de l'activité: Grand jeu
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Lors d'un jeu de lutte par équipe, Jean s'est cogné le visage (front et nez) dans le torse d'un autre scout. Jean s'est plaint de douleur. Il n'y a pas eu de perte de connaissance mais un temps de repos a été imposé à Jean. Pas de malaise particulier mais Jean ressentait une difficulté à récupérer et avait froid. Suite à un appel au SAMU, Jean a été conduit à l'hôpital de Périgueux pour examen. Après examen, le médecin a libéré Jean avec des consignes de contrôle lors de la nuit. Jean a passé la nuit avec la maitrise. Les signaux d'alertes à surveiller n'ont pas été constatés. Jean se sentait beaucoup mieux le lendemain.
Dommages / Nature des lésions: RAS

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 27.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Paul-Emmanuel
Nom: AUGER
Groupe: GPE 1E TOURS
Fonction: CHEF_GROUPE