



Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 27.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: VINCENT	Prenom: Augustin	Date de naissance: 01.06.2008
Téléphone: 0699953534	Email: rom.vincent@laposte.net	
Adresse: LA VESIERE	Code Postal: 37360	Ville: SAINT ANTOINE DU ROCHER
Numéro contrat: AT880039		

Parents (ou personne responsable)

Nom: VINCENT	Prenom: Hermine	
Email: rom.vincent@laposte.net	Téléphone: 0665470576	
Adresse: LA VESIERE	Code Postal: 37360	Ville: SAINT ANTOINE DU ROCHER

Accident

Date: 24.07.2025	Heure: 18:56	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 gagne terrain par équipe, Augustin est tombé sur le poignet gauche. Le poignet a été bandé en attendant la visite chez le médecin. Le médecin a été vu le vendredi 25/07, a fait un bandage et a prescrit une radio.

Dommages / Nature des lésions: Douleur au poignet.

Signature du déclarant

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