Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 28.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: MONGELARD
Prenom: Etienne
Date de naissance: 05.09.2008
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 1 RUE JEAN MARIE DESBROSSES
Code Postal: 44800
Ville: SAINT HERBLAIN
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: MONGELARD
Prenom: Claire
Email: mongelardclaire@gmail.com
Téléphone: 0767321944
Adresse: 1 RUE JEAN MARIE DESBROSSES
Code Postal: 44800
Ville: SAINT HERBLAIN

Accident

Date: 25.07.2025
Heure: 15:30
Lieu: 1226 Keronic 56 330 Pluvinier
Nature de l'activité: Grand jeu
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 1
Suite Retour au camp
Circonstance: Lors d'un grand jeu (prise de foulard), le scout a perdu l'équilibre et est tombé par terre sur son pouce
Dommages / Nature des lésions: Entorse du pouce avec atèle pendant 3 semaines

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 28.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Jacques
Nom: DE PLINVAL
Groupe: GPE 1re SAUTRON-ORVAULT
Fonction: CHEF_GROUPE