



## Déclaration de sinistre

### Individuelle Accident Scout

Paris, le 29.07.2025

#### Assuré (Victime)

Nom: JOURNE	Prenom: Roch	Date de naissance: 15.06.2009
Téléphone: None	Email: /	
Adresse: 105 rue de Caperanie	Code Postal: 40990	Ville: THETIEU
Numéro contrat: AT880039		

#### Parents (ou personne responsable)

Nom: JOURNE	Prenom: Grégoire	
Email: gregoire.journe@orange.fr	Téléphone: 0680605683	
Adresse: 105 rue de Caperanie	Code Postal: 40990	Ville: THETIEU

#### Accident

Date: 27.07.2025	Heure: 19:00	Lieu: Bassoues (32)
Nature de l'activité: Grand jeu		Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non		Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 1		Suite Récupération par les parents
Circonstance: Torsion du genou au cours d'une activité. Pas de contact avec un tiers.		
Dommages / Nature des lésions: Suspicion entorse du genou à confirmer par IRM		

#### Signature du déclarant

Fait à: /	Fait le: 29.07.2025	Organisation: AGSE
Prénom: Francois	Nom: HAVARD	Groupe: GPE 1E ND DE BUGLOSE
Fonction: CHEF_GROUPE		