Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 29.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: PEDEUX
Prenom: Baptiste
Date de naissance: 04.06.2012
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 38 CHEMIN DU HAMEAU NEEL
Code Postal: 14430
Ville: CRESSEVEUILLE
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: PEDEUX
Prenom: Fabrice
Email: fab3210@gmail.com
Téléphone: 0670356832
Adresse: 38 CHEMIN DU HAMEAU NEEL
Code Postal: 14430
Ville: CRESSEVEUILLE

Accident

Date: 20.07.2025
Heure: 20:00
Lieu: Allée de Manar lak 29100 Douarnenez
Nature de l'activité: Autre
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents

Circonstance: Camp itinérant à vélo. Lors d'un déplacement à vélo Baptiste a chuté à vélo en glissant sur des feuilles vers 20 h. Il portait un casque. Absence de trauma cranien mais désorienté. Douleur au genou droit. Appel pompier. Transfert au centre hospitalier de Douarnenez.
Dommages / Nature des lésions: Douleur genou droit avec impotence fonctionnelle. Absence de fracture à la radio. Oedeme intra-articulaire PEC par attelle genou droit + antalgique et rdv de controle en chirurgie orthopédique à 15 jours.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 29.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Vianney
Nom: BASTIT
Groupe: GPE 7e CAEN
Fonction: CHEF_GROUPE