Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 31.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: DE ROLLAND
Prenom: Baudouin
Date de naissance: 06.06.2009
Téléphone: None
Email: charlottederoland@gmail.com
Adresse: 17 RUE CAMILLE PELLETAN
Code Postal: 29200
Ville: Brest
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DE ROLLAND
Prenom: Charlotte
Email: charlottederoland@gmail.com
Téléphone: 0659666287
Adresse: 17 RUE CAMILLE PELLETAN
Code Postal: 29200
Ville: Brest

Accident

Date: 28.07.2025
Heure: 15:41
Lieu: Manoir de Tremadec25510 LANDUDAL
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: dans une partie de main plate le 28 juillet après midi, Baudouin est amené au sol et se rattrape avec sa main droite. Un autre scout s'appuie sur lui et son poignet amortit la chute. Il se rend compte de la douleur le 29 au matin, dans l'après midi il dit que le mouvement de rotation de son poignet est douloureux
Dommages / Nature des lésions: Trauma Poignet droit

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 31.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Benoit
Nom: MOREAU
Groupe: GPE 1re BREST
Fonction: CHEF_GROUPE