



Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 06.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: D'ORBIGNY	Prenom: Charles	Date de naissance: 22.02.2014
Téléphone: 0682862399	Email: Cecile.dorbigny@gmail.com	
Adresse: 32 place du 14 juillet	Code Postal: 77210	Ville: Avon
Numéro contrat: AT880039		

Parents (ou personne responsable)

Nom: D'ORBIGNY	Prenom: Cecile	
Email: Cecile.dorbigny@gmail.com	Téléphone: 0682862399	
Adresse: 32 place du 14 juillet	Code Postal: 77210	Ville: Avon

Accident

Date: 06.07.2025	Heure: 12:15	Lieu: Branches (89)
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)	Mode transport du blessé: Aucun	
Intervention chirurgicale Non	Point de suture 0	
Hospitalisation (jours) 0	Suite Récupération par les parents	
Circonstance: Durant un jeu du béret, un des deux louveteaux a relevé brusquement la tête à heuter celle de l'autre louveteau		
Dommages / Nature des lésions: Une incisive cassée		

Signature du déclarant

Fait à: /	Fait le: 06.07.2025	Organisation: AGSE
Prénom: Pierre Edouard	Nom: DAVID	Groupe: GPE 1re AVON FONTAINEBLEAU
Fonction: CHEF_GROUPE		