Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 09.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: DE SOLAGES
Prenom: Isarn
Date de naissance: 01.11.2005
Téléphone: 0781913678
Email: 6ian@protonmail.com
Adresse: 9 RUE DE PHALSBOURG
Code Postal: 67000
Ville: Strasbourg
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom:
Prenom:
Email:
Téléphone:
Adresse:
Code Postal:
Ville:

Accident

Date: 08.07.2025
Heure: 17:00
Lieu: Plaine du camp
Nature de l'activité: Installation/Froissartage
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Aux urgences
Point de suture 2
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp

Circonstance: coup de massette sur le haut du crane lors de l'installation du lieu veillée. accident sans la présence d'autres personnes que Isarn ou Arnaud. Coup involontaire dû à un coup qui a fendu le bois. Isarn et Arnaud ont jugé l acte ayant causé l'accident comme totalement involontaire.

Dommages / Nature des lésions: Blessure avec sang en haut du crane à droite. Isarn a été transporté par un assistant et son véhicule aux urgences d'Ancenis. Isarn a eu 2 points de sutures et doit retirer les points dans 8 jours. pas de conséquence supplémentaire ou de séquelle.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 09.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Luc
Nom: GABEL
Groupe: GPE 5e COMPIEGNE
Fonction: CHEF_GROUPE