Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 09.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: BOUVATTIER
Prenom: Bérénice
Date de naissance: 04.01.2013
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 20 boulevard Verdun
Code Postal: 86000
Ville: POITIERS
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: BOUVATTIER
Prenom: Albane
Email: albane.bouvattier@gmail.com
Téléphone: None
Adresse: 20 Boulevard Verdun
Code Postal: 86000
Ville: POITIERS

Accident

Date: 08.07.2025
Heure: 13:00
Lieu: camp louvettes Mauprié Lusignan
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Bérénice a eu une piqûre à la main droite d'une guêpe.
Dommages / Nature des lésions: La main a enflé et était rouge + douleurs

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 09.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Soline
Nom: NIOLLET
Groupe: GPE 2e POITIERS
Fonction: CHEF_GROUPE