Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 09.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: JAUBERT
Prenom: Dian
Date de naissance: 11.04.2013
Téléphone: 0699198196
Email: annejaubert@live.fr
Adresse: 96 rue Michelet
Code Postal: 37000
Ville: Tours
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: JAUBERT
Prenom: Anne
Email: annejaubert@live.fr
Téléphone: 0699198196
Adresse: 96 rue Michelet
Code Postal: 37000
Ville: Tours

Accident

Date: 07.07.2025
Heure: 18:30
Lieu: Le Chatenet en Dognon (87400)
Nature de l'activité: Installation/Froissartage
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Aux urgences
Point de suture 1
Hospitalisation (jours) 1
Suite Retour au camp

Circonstance: Diane s'est coupée en faisant les installations de son coin de patrouille. Elle s'est coupée sur 1cm au niveau de l'articulation interphalangienne proximale (index gauche). Désinfection et pansement à 19h. nous avons refait le point vers 22h30 : saignement arrêté mais toujours beaucoup de mal à fléchir l'index et douleur importante. Appel au SAMU : ils nous demandent de l'emmener aux urgences de Limoges
Dommages / Nature des lésions: Pas d'atteinte de l'appareil fléchisseur et extenseur du doigt. Radio : pas de présence de corps étranger. Un point de suture.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 09.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Florence
Nom: DE DOMPSURE
Groupe: GPE 6e TOURS
Fonction: CHEF_GROUPE