Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 09.07.2025

Assuré (Victime)

Nom: AUBRUN
Prenom: Adelaide
Date de naissance: 19.02.2012
Téléphone: 0668201167
Email: dauphine.aubrun@gmail.com
Adresse: 6rue Pierre MORLANE
Code Postal: 57000
Ville: Metz
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: AUBRUN
Prenom: Dauphine
Email: dauphine.aubrun@gmail.com
Téléphone: 0668201167
Adresse: 6 rue Pierre MORLANE
Code Postal: 57000
Ville: METZ

Accident

Date: 07.07.2025
Heure: 15:15
Lieu: ANTRAIN Château de Bonnefontaine
Nature de l'activité: Installation/Froissartage
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Adélaïde fixait les poutres à 2 mètres du sol, l'une d'elles s'est rompue, Adélaïde a eu le reflexe de tendre ses bras pour se réceptionner. Elle est tombée au sol.
Dommages / Nature des lésions: Entorse du poignet

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 09.07.2025
Organisation: AGSE
Prénom: PILON
Nom: MARIE-ALINE
Groupe: GPE 2e METZ
Fonction: CHEF_GROUPE