Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 16.08.2025

Assuré (Victime)

Nom: BOULAY
Prenom: Constance
Date de naissance: 03.08.2010
Téléphone: 0652570136
Email: gueno.guilloux@free.fr
Adresse: 3 rue saint jacques
Code Postal: 86000
Ville: poitiers
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: BOULAY
Prenom: Marie
Email: gueno.gilloux@free.fr
Téléphone: 06525701356
Adresse: 3 rue saint jacques
Code Postal: 86000
Ville: Poitiers

Accident

Date: 15.08.2025
Heure: 00:30
Lieu: tente camp fontgombault
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 2
Suite Rapatriement
Circonstance: Constance est tombée de son hamac.
Dommages / Nature des lésions: tassement vertébral + 1 vertèbre fracturée

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 16.08.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Soline
Nom: NIOLLET
Groupe: GPE 2e POITIERS
Fonction: CHEF_GROUPE