Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 02.08.2025

Assuré (Victime)

Nom: JOSQUIN
Prenom: Lucie
Date de naissance: 22.11.2007
Téléphone: 0616571998
Email: sylvieolivier.josquin@orange.fr
Adresse: 8 route du vignal
Code Postal: 12000
Ville: rodez
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: JOSQUIN
Prenom: Sylvie
Email: sylvieolivier.josquin@orange.fr
Téléphone: 06.16.57.19.98
Adresse: 8 route du vignal
Code Postal: 12000
Ville: rodez

Accident

Date: 31.07.2025
Heure: 17:00
Lieu: Lieu dit caussenille 46300 Gourdon
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: Chute d'une hauteur de 1m
Dommages / Nature des lésions: Plaie au genou et à l'épaule Douleur aux cervicales

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 02.08.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Aude
Nom: RENEAUME
Groupe: GPE 2e FIGEAC
Fonction: OTHERS