



Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 22.08.2025

Assuré (Victime)

Nom: CHEVALLIER-CHANTEPIE Prenom: Jeanne Date de naissance: 10.04.2011
Téléphone: None Email: /
Adresse: 3 Impasse de la Chatelière Code Postal: 44120 Ville: Vertou
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: CHEVALLIER-CHANTEPIE Prenom: Tristan
Email: tristanhch@yahoo.fr Téléphone: 0674794449
Adresse: 3 Impasse de la Chatelière Code Postal: 44120 Ville: Vertou

Accident

Date: 21.08.2025 Heure: 13:00 Lieu: Château du Coubureau
Nature de l'activité: Grand jeu Mode transport du blessé: SAMU
Intervention chirurgicale Non Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0 Suite Retour au camp
Circonstance: Jeanne avait mal depuis environ 30min lorsqu'elle nous a prévenu. Elle se tordait et pleurait de douleurs. Elle ressentait des brûlures à l'estomac. Ayant eu une gastrite il y a 2 mois nous avons préféré appelé le SAMU.
Dommages / Nature des lésions: Aucun dommage.

Signature du déclarant

Fait à: / Fait le: 22.08.2025 Organisation: AGSE
Prénom: Noyale Nom: LE MANER Groupe: GPE 2e VERTOU
Fonction: OTHERS