Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 22.08.2025

Assuré (Victime)

Nom: HUBBEN
Prenom: Quitterie
Date de naissance: 26.10.2011
Téléphone: 06 11 14 83 51
Email: mariefleur.hubben@gmail.com
Adresse: 4 impasse du Tentant
Code Postal: 44120
Ville: Vertou
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: HUBBEN
Prenom: Marie-Fleur
Email: mariefleur.hubben@gmail.com
Téléphone: 06 11 14 83 51
Adresse: 4 impasse du Tentant
Code Postal: 44120
Ville: Vertou

Accident

Date: 20.08.2025
Heure: 18:00
Lieu: Chateau du Couboureau
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: SAMU
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Durant les olympiades, malgré notre vigilance, Quitterie a fait un trop gros effort physique provoquant une crose d'asthme. Des symptômes inhabituels sont apparus: tremblements, somnolence intense, fourmis dans tout le corps. Nous avons donc appelé le SAMU. Ils ont décidé de l'emmener aux urgences pour s'assurer qu'elle allait mieux.
Dommages / Nature des lésions: Aucun dommage restant

Signature du déclarant

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