



## Déclaration de sinistre

### Individuelle Accident Scout

Paris, le 23.08.2025

#### Assuré (Victime)

Nom: DE JESSEY	Prenom: Dauphine	Date de naissance: 23.10.2011
Téléphone: None	Email: /	
Adresse: 22 Route de la Loire	Code Postal: 44330	Ville: Vallet
Numéro contrat: AT880039		

#### Parents (ou personne responsable)

Nom: DE JESSEY	Prenom: Quiterie	
Email: quiterie2jess@gmail.com	Téléphone: 0662621421	
Adresse: 22 Route de la Loire	Code Postal: 44330	Ville: Vallet

#### Accident

Date: 18.08.2025	Heure: 12:00	Lieu: Château du Couboureau
Nature de l'activité: Autre		Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non		Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0		Suite Retour au camp

Circonstance: Dauphine a commencé à ressentir une douleur au gros orteil lundi. Son état a empiré de jour en jour nous menant à appeler le médecin le 21/08 et aller à un rdv médical en visio en pharmacie.

Dommages / Nature des lésions: Gros orteil et propagation de la douleur dans la cheville.

#### Signature du déclarant

Fait à: /	Fait le: 23.08.2025	Organisation: AGSE
Prénom: Noyale	Nom: LE MANER	Groupe: GPE 2e VERTOU
Fonction: OTHERS		