Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 22.08.2025

Assuré (Victime)

Nom: DUMORTIER
Prenom: Augustine
Date de naissance: 28.09.2010
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 44 Rue de la Champagnère
Code Postal: 44115
Ville: Basse-Goulaine
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DUMORTIER
Prenom: Edouard
Email: edouarddumortier@gmail.com
Téléphone: 0695261978
Adresse: 44 Rue de la Champagnère
Code Postal: 44115
Ville: Basse-Goulaine

Accident

Date: 21.08.2025
Heure: 19:00
Lieu: Château du Couboureau
Nature de l'activité: Grand jeu
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp

Circonstance: Augustine asthmatique a eu une grosse crise d'asthme malgré le fait qu'elle s'est arrêtée de faire un effort sportif avant de sentir la crise venir. Elle s'est arrêtée de respirer quelques secondes ce qui nous a poussé à appeler les pompiers même si cela n'a duré que quelques secondes.

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