Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 03.08.2025

Assuré (Victime)

Nom: GRABIA
Prenom: Antoine
Date de naissance: 19.07.2012
Téléphone: None
Email: /
Adresse: chemin de la Roubareille
Code Postal: 15260
Ville: Oradour
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: GRABIA
Prenom: Véronique
Email: v.grabia@orange.fr
Téléphone: 0665677171
Adresse: chemin de la Roubareille
Code Postal: 15260
Ville: Oradour

Accident

Date: 02.08.2025
Heure: 10:00
Lieu: Châtel en Trièves
Nature de l'activité: Grand jeu
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: chute durant le grand jeu.
Dommages / Nature des lésions: Emmené à l'hôpital de La Mure samedi 2 août au soir, diagnostic d'entorse. 2 doigts strappés ensemble sans restriction particulière. Retour au camp.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 03.08.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Pascal
Nom: DE LA MOTTE
Groupe: GPE 3e MONTAGNE CHAMALIERES
Fonction: CHEF_GROUPE