Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 06.08.2025

Assuré (Victime)

Nom: MAZIN
Prenom: Alban
Date de naissance: 01.09.2009
Téléphone: None
Email: /
Adresse: Lieu dit Poutneau
Code Postal: 09700
Ville: PLOERMEL
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: MAZIN
Prenom: Véronique
Email: veroniqueetdamienmazin@gmail.com
Téléphone: 0786945806
Adresse: Lieu dit Poutneau
Code Postal: 09700
Ville: SAVERDUN

Accident

Date: 13.07.2025
Heure: 17:00
Lieu: GRATENS (31)
Nature de l'activité: Installation/Froissartage
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Chute lors de la construction de la tente surélevée
Dommages / Nature des lésions: Luxation du coude

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 06.08.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Daniel
Nom: SCHREYER
Groupe: GPE 1re MONTAGNE PAMIERS
Fonction: CHEF_GROUPE