Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 06.08.2025

Assuré (Victime)

Nom: BONNET
Prenom: Félix
Date de naissance: 23.06.2009
Téléphone: 0659596215
Email: frbonnet99@gmail.com
Adresse: 11 ALLEE BERNADOTTE
Code Postal: 9233
Ville: SCEAUX
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: BONNET
Prenom: François
Email: frbonnet99@gmail.com
Téléphone: 0659596215
Adresse: 11 ALLEE BERNADOTTE
Code Postal: 92330
Ville: SCEAUX

Accident

Date: 06.08.2025
Heure: 13:00
Lieu: Bremenil, Vosges
Nature de l'activité: Installation/Froissartage
Mode transport du blessé: SAMU
Intervention chirurgicale Au bloc opératoire
Point de suture 4
Hospitalisation (jours) 1
Suite Retour au camp
Circonstance: Blessure à la jambe avec une scie lors des installations
Dommages / Nature des lésions: Blessure nécessitant des points de suture

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 06.08.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Damien
Nom: PAINEAU
Groupe: GPE 1re SCEAUX
Fonction: CHEF_GROUPE