Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 07.08.2025

Assuré (Victime)

Nom: FRÉMONT
Prenom: Marc
Date de naissance: 05.02.2009
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 1 SENTE DE LA RUELLETTE
Code Postal: 95620
Ville: PARMAIN
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: FRÉMONT
Prenom: Raphael
Email: raphael.fremont@gmail.com
Téléphone: 0671161766
Adresse: 1 SENTE DE LA RUELLETTE
Code Postal: 05620
Ville: PARMAIN

Accident

Date: 06.08.2025
Heure: 08:00
Lieu: Plouha
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp

Circonstance: Au réveil du 06/08, Marc s'et senti mal, avec des diahrées et des vomissements. Il a été laissé au repos. Le soir, son état était stable, sans amélioration mais sans que ça s'empire non plus. Le matin du 07/08, étant donné que son état ne s'améliorait toujours pas, il a été décidé de contacter le 15, qui a conseillé d'emmener Marc aux urgences de Paimpol, ce qui a été fait aux alentours de l'heure du déjeuner.

Dommages / Nature des lésions: A l'heure d'écrire cette déclaration, nous sommes toujours dans l'attente des résultats de prise de sang pratiquées

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 07.08.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Augustin
Nom: HERTZ
Groupe: GPE 1re NAUTIQUE L ISLE ADAM
Fonction: CHEF_GROUPE