Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 18.09.2025

Assuré (Victime)

Nom: BROZEK
Prenom: Clara
Date de naissance: 05.05.2010
Téléphone: 06 21 73 58 85
Email: julyderieppe@yahoo.fr
Adresse: Carrière Demory, 855 rue Albert Camus
Code Postal: 59230
Ville: ST AMAND LES EAUX
Numéro contrat: AT643477

Parents (ou personne responsable)

Nom: BROZEK
Prenom: July
Email: julyderieppe@yahoo.fr
Téléphone: 06 21 73 58 85
Adresse: Carrière Demory, 855 rue Albert Camus
Code Postal: 59230
Ville: ST AMAND LES EAUX

Accident

Date: 16.07.2025
Heure: 15:00
Lieu: Angles sur l'Anglin
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Avant un jeu pendant les olympiades, Clara et d'autres filles retirent leurs lunettes pour éviter de les abîmer, et les posent sur une petite table à l'écart du jeu. A la fin du jeu, les lunettes ont été retrouvées au sol. Personne n'a vu ce qu'il s'est passé. Et la paire de Clara a été très endommagée durant cette chute.
Dommages / Nature des lésions: Le verre gauche est fortement rayé, rendant les lunettes inutilisables. Le deuxième verre et la monture sont en bon état.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 18.09.2025
Organisation: Les éclaireurs Neutres de France
Prénom: Emilie
Nom: JOSSELIN
Groupe: N 17 F
Fonction: CHEF_UNIT