Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 23.09.2025

Assuré (Victime)

Nom: SCHNEIDER
Prenom: Louis-marie
Date de naissance: 11.07.1986
Téléphone: 0689011610
Email: louismschneider@gmail.com
Adresse: 66 rue de la riviere
Code Postal: 72650
Ville: la chapelle saint aubin
Numéro contrat: AT643477

Parents (ou personne responsable)

Nom:
Prenom:
Email:
Téléphone:
Adresse:
Code Postal:
Ville:

Accident

Date: 20.09.2025
Heure: 20:00
Lieu: le mans
Nature de l'activité: Vie de camp (Intendance, tentes...)
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Pour l'activité de rentrée nous avons loué un barnum, le vent l'a emportée deux poteaux sont tordus
Dommages / Nature des lésions: le vent l'a emportée deux poteaux sont tordus

Témoin éventuel

Nom: SCHNEIDER
Prenom: Louis-marie
Téléphone: 0689011610
Email: louismschneider@gmail.com
Adresse: 66 rue de la riviere
Code Postal: 72650
Ville: la chapelle saint aubin

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 23.09.2025
Organisation: Les éclaireurs Neutres de France
Prénom: Louis-marie
Nom: SCHNEIDER
Groupe: ES 18 M
Fonction: CHEF_GROUPE