Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 07.09.2025

Assuré (Victime)

Nom: BRABANT
Prenom: Jean
Date de naissance: 04.10.2009
Téléphone: None
Email: labrabant37@gmail.com
Adresse: 33 RUE DE LA GAUDINIERE
Code Postal: 37540
Ville: SAINT CYR SUR LOIRE
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: BRABANT
Prenom: Louise-Angèle
Email: labrabant37@gmail.com
Téléphone: 0660709443
Adresse: 33 RUE DE LA GAUDINIERE
Code Postal: 37540
Ville: SAINT CYR SUR LOIRE

Accident

Date: 06.09.2025
Heure: 18:00
Lieu: Chateau de l'Aubrière - La Membrole sur Choisille
Nature de l'activité: Autre
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Aux urgences
Point de suture 3
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents

Circonstance: Lors d'un week-end de HP, Jean a voulu ouvrir une noix avec son couteau. Le couteau a glissé sur la coque et a entaillé le majeur de la main gauche. La maman de Jean est venue le récupérer sur le lieu de camp et l'a emmené aux urgences. Jean est ensuite rentré chez lui.

Dommages / Nature des lésions: Coupure importante.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 07.09.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Paul-Emmanuel
Nom: AUGER
Groupe: GPE 1E TOURS
Fonction: CHEF_GROUPE