Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 13.04.2026

Assuré (Victime)

Nom: LEFEBVRE
Prenom: Sarah
Date de naissance: 29.08.2012
Téléphone: 0680155243
Email: Lefevbre3.anne@gmail.com
Adresse: 8 allée de la forges
Code Postal: 49290
Ville: Chalonnes
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: LEFEVBRE
Prenom: Nicolas et anne
Email: Lefevbre3.anne@gmail.com
Téléphone: 0680155243
Adresse: 8 allée des forges
Code Postal: 49290
Ville: Chalonnes sur Loire

Accident

Date: 12.04.2026
Heure: 14:00
Lieu: Le marquis de la Guintre - 50220 COURTILS
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Alors qu il pleuvait , Sarah s'est arrêtée pour mettre son poncho . Elle a courru pour rejoindre le reste de sa patrouille . Sa cheville droite s'est tordue vers l extérieur droite .
Dommages / Nature des lésions: Douleur cheville droite

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 13.04.2026
Organisation: AGSE
Prénom: Cinderella
Nom: LUCAS
Groupe: GPE 2e CHALONNES SUR LOIRE
Fonction: CHEF_GROUPE