Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 14.04.2026

Assuré (Victime)

Nom: CHOPIN
Prenom: Frédérique
Date de naissance: 11.09.2013
Téléphone: 0760526588
Email: Sarah.chopin1@gmail.com
Adresse: 1875 route de l alleud , le morteron
Code Postal: 49170
Ville: La possoniere
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

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

Accident

Date: 13.04.2026
Heure: 08:30
Lieu: Abbaye de Solesmes - 1 place Dom Gueranger 72300 SOLESMES
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'elle se préparait à partir pour le dernier tronçon à vélo , Frédérique a enfourché son vélo . Son sac s'est pris dedans . Elle a perdu l'équilibre et s'est pris le guidon dans le menton . Par la force du choc sa mâchoire s'est refermée . Les dents ont claqué les unes contre les autres .
Dommages / Nature des lésions: Canine coté droit cassée Hématome au menton

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 14.04.2026
Organisation: AGSE
Prénom: Cinderella
Nom: LUCAS
Groupe: GPE 2e CHALONNES SUR LOIRE
Fonction: CHEF_GROUPE