Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 14.04.2026

Assuré (Victime)

Nom: WIELAND
Prenom: Philomène
Date de naissance: 19.03.2011
Téléphone: 0629782155
Email: priscillewieland@gmail.com
Adresse: 26C rue Henri Simon
Code Postal: 78000
Ville: versailles
Numéro contrat: AT643477

Parents (ou personne responsable)

Nom: WIELAND
Prenom: Joseph et Priscille
Email: priscillewieland@gmail.com
Téléphone: 0629782155
Adresse: 26C rue Henri Simon
Code Postal: 78000
Ville: Versailles

Accident

Date: 12.04.2026
Heure: 11:47
Lieu: Le Perray en Yvelines
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Autre
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: petits jeux entre guides durant l'activité
Dommages / Nature des lésions: cheville casséee

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 14.04.2026
Organisation: Les éclaireurs Neutres de France
Prénom: Estelle
Nom: DE CACQUERAY
Groupe: ES 06 F
Fonction: CHEF_GROUPE