Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 24.04.2026

Assuré (Victime)

Nom: FONTAINE
Prenom: Jérémie
Date de naissance: 07.09.2010
Téléphone: None
Email: /
Adresse: KERPROVOST
Code Postal: 56220
Ville: CADEN
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: FONTAINE
Prenom: Laurent
Email: laurent@fontaine.re
Téléphone: 0769691313
Adresse: KERPROVOST
Code Postal: 56220
Ville: Caden

Accident

Date: 23.04.2026
Heure: 19:00
Lieu: l'ile d'Irus 56610 Arradon
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: les scouts jouaient au rugby, Jérémie a chuté et ai tombé sur le coté gauche
Dommages / Nature des lésions: fracture de la clavicule gauche

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 24.04.2026
Organisation: AGSE
Prénom: Tancrède
Nom: D'HAUTEVILLE
Groupe: GPE 5e MARINE VANNES
Fonction: CHEF_GROUPE