Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 10.05.2026

Assuré (Victime)

Nom: DE CHOMEREAU
Prenom: Paul
Date de naissance: 16.02.2009
Téléphone: 0693623230
Email: pauldechomereau@gmail.com
Adresse: 65 avenue des Francolins
Code Postal: 97460
Ville: Saint Paul
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DE CHOMEREAU
Prenom: Constance
Email: constancedechomereau@gmail.com
Téléphone: 06 93 64 42 59
Adresse: 65 avenue des Francolins
Code Postal: 97460
Ville: Saint Paul

Accident

Date: 08.05.2026
Heure: 15:00
Lieu: Sainte Marie (La Réunion)
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 1
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Lors du parcours Herbert, le jeune s'est tordu la cheville dans un trou
Dommages / Nature des lésions: Entorse de la cheville

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 10.05.2026
Organisation: AGSE
Prénom: Clément
Nom: BRISSON
Groupe: GPE 1re ST DENIS LA REUNION
Fonction: CHEF_GROUPE