Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 10.05.2026

Assuré (Victime)

Nom: NESARAJAH
Prenom: Gabriel
Date de naissance: 26.11.2010
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 13 RUE DU PETIT POIRIER
Code Postal: 78660
Ville: Ablis
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: RASIAH
Prenom: Arulvalan
Email: arulvalan.rasiah@gmail.com
Téléphone: 0677099011
Adresse: 13 RUE DU PETIT POIRIER
Code Postal: 78660
Ville: Ablis

Accident

Date: 09.05.2026
Heure: 15:30
Lieu: Chemin de la Graineterie, Les Bréviaires, 78610
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: En cours d'activité de camp troupe, le scout tombe et une épine lui est rentrée dans son œil.
Dommages / Nature des lésions: Aucun dommage (ni Lésions graves) constaté par l'ophtalmo qui l'a examiné. Qualification C1 avec atteinte oculaire ayant nécessité une prise en charge ophtalmologique urgente et une prescription de gouttes.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 10.05.2026
Organisation: AGSE
Prénom: Michel Pierre
Nom: BOU SLEIMAN
Groupe: GPE 7e NAUTIQUE RAMBOUILLET
Fonction: CHEF_GROUPE