Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 11.05.2026

Assuré (Victime)

Nom: LACOSTE
Prenom: Ombeline
Date de naissance: 23.11.2009
Téléphone: 0663127693
Email: audemarie_degramont@yahoo.fr
Adresse: 5 bis rue Louise Chenu
Code Postal: 94470
Ville: Boissy-saint-Léger
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: GRAMONT
Prenom: Aude-Marie
Email: audemarie_degramont@yahoo.fr
Téléphone: 0663127693
Adresse: 5, bis rue Louise Chenu
Code Postal: 94470
Ville: Boissy-saint-Léger

Accident

Date: 10.05.2026
Heure: 11:00
Lieu: Ferme du Mesnil, 1, route du Mesnil, Grisy-Suisnes
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Lors d'un relais, Ombeline court puis ressent une vive douleur au genou au moment où elle s'arrête.
Dommages / Nature des lésions: Ligaments croisés?

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 11.05.2026
Organisation: AGSE
Prénom: Caroline
Nom: CHANCERELLE
Groupe: GPE 2e ST MAURICE
Fonction: CHEF_GROUPE