Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 17.05.2026

Assuré (Victime)

Nom: MARTIN
Prenom: Louis
Date de naissance: 15.06.2010
Téléphone: 0650025304
Email: martin.philippe@hotmail.fr
Adresse: 18 RUE DE L'ILE BOURDON
Code Postal: 37140
Ville: CHOUZE SUR LOIRE
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: MARTIN
Prenom: PHILIPPE
Email: martin.philippe@hotmail.fr
Téléphone: 0687516537
Adresse: 18 RUE DE L'ILE BOURDON
Code Postal: 37140
Ville: CHOUZE SUR LOIRE

Accident

Date: 16.05.2026
Heure: 15:05
Lieu: Château de Salvert, 33 Rue de Salvert, 49680 Neuillé
Nature de l'activité: Installation/Froissartage
Mode transport du blessé: Autre
Intervention chirurgicale Au bloc opératoire
Point de suture 4
Hospitalisation (jours) 1
Suite Récupération par les parents

Circonstance: Lors d'une activité de froissartage, Louis MARTIN s'est coupé le doigt (index gauche) avec une scie. L'assistant sanitaire a appelé le SAMU qui ne s'est pas déplacé et a conseillé d'emmener le garçon aux urgences. le chef de troupe a appelé les parents qui sont venu récupérer leur fils, l'ont emmené aux urgences.

Dommages / Nature des lésions: Le tendon était sectionné à 40 %.

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 17.05.2026
Organisation: AGSE
Prénom: Arnaud
Nom: DE PORTZAMPARC
Groupe: GPE 1re SAUMUR
Fonction: CHEF_GROUPE