Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 20.05.2026

Assuré (Victime)

Nom: GROUIN
Prenom: Geneviève
Date de naissance: 01.07.1981
Téléphone: 0667267556
Email: genevieve.grouin@gmail.com
Adresse: SAINT-COLOMBAN
Code Postal: 56330
Ville: PLUVIGNER
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: GROUIN
Prenom: Genevieve
Email: genevieve.grouin@gmail.com
Téléphone: 0667267556
Adresse: SAINT-COLOMBAN
Code Postal: 56330
Ville: PLUVIGNER

Accident

Date: 17.05.2026
Heure: 14:25
Lieu: A6 direction Paris Pk 32.6 Ormois
Nature de l'activité: Autre
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 3
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Lors de notre retour de Semanco, avec notre véhicule personnel, nous avons été pris dans un accident de circulation appliquant plusieurs véhicules sur l'autoroute La cheftaine de groupe d'Auray Mme Geneviève Grouin, passagère arrière ceinturée a été légèrement blessé et transportée à l'hôpital
Dommages / Nature des lésions: plaie cuir chevelu

Témoin éventuel

Nom: LEFAURE
Prenom: Olivier
Téléphone: 0634367173
Email: olivier-lefaure@scouts-europe.org
Adresse: 8 RUELLE DE LA MONTAGNE
Code Postal: 56470
Ville: SAINT-PHILIBERT

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 20.05.2026
Organisation: AGSE
Prénom: Olivier
Nom: LEFAURE
Groupe: GPE 1E AURAY
Fonction: CHEF_GROUPE