Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 22.05.2026

Assuré (Victime)

Nom: LÉ
Prenom: Eliam
Date de naissance: 10.12.2013
Téléphone: 06.66.30.84.22
Email: famille.le@mailo.fr
Adresse: 54 rue du colonel Fabien
Code Postal: 78500
Ville: Sartrouville
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: LÉ
Prenom: Buu-Lâm
Email: famille.le@mailo.fr
Téléphone: 06.66.30.84.22
Adresse: 54 rue du Colonel Fabien
Code Postal: 78500
Ville: Sartrouville

Accident

Date: 18.04.2026
Heure: 12:00
Lieu: Bernières-sur-Mer
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Au bloc opératoire
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 1
Suite Récupération par les parents
Circonstance: La patrouille était à vélo, à 1Km de Bernières-sur-Mer, 2 vélos côte à côte, dont celui d'Eliam, se sont heurtés. Eliam est tombé sur le corps, et avec l'élan, a continué à glisser, les dents râpant le sol.
Dommages / Nature des lésions: fracture de 3 dents (détail dans le certificat) Intervention chirurgicale : reconstitution des dents (dentiste)

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 22.05.2026
Organisation: AGSE
Prénom: Henri
Nom: MALARTIC
Groupe: GPE 1re SARTROUVILLE
Fonction: CHEF_GROUPE