Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 31.05.2026

Assuré (Victime)

Nom: LÉGER
Prenom: Baudouin
Date de naissance: 11.01.2013
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 1 route de la Trourie
Code Postal: 44880
Ville: Sautron
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: LÉGER
Prenom: Marie-Liesse
Email: marie-liessebd@hotmail.fr
Téléphone: 0630050811
Adresse: 1 route de la Trourie
Code Postal: 44880
Ville: Sautron

Accident

Date: 31.05.2026
Heure: 09:40
Lieu: Chêne des Perrières 44130 Notre Dame des Landes
Nature de l'activité: Autre
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Lors d'un jeu, un jeune est tombé sur la victime qui s'est craqué le dos.
Dommages / Nature des lésions: douleur musculaire au niveau du dos

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 31.05.2026
Organisation: AGSE
Prénom: Jacques
Nom: DE PLINVAL
Groupe: GPE 1re SAUTRON-ORVAULT
Fonction: CHEF_GROUPE