Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 04.05.2025

Assuré (Victime)

Nom: DE LA GOUTTE
Prenom: STANISLAS
Date de naissance: 23.12.2009
Téléphone: 06 16 81 08 31
Email: ejdelagoutte@aliceadsl.fr
Adresse: 11 rue Schoepflin
Code Postal: 68200
Ville: MULHOUSE
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DE LA GOUTTE
Prenom: EDITH
Email: ejdelagoutte@aliceadsl.fr
Téléphone: 06 16 81 08 31
Adresse: 11 rue Schoepflin
Code Postal: 68200
Ville: MULHOUSE

Accident

Date: 03.05.2025
Heure: 19:00
Lieu: THANN 68800
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Au bloc opératoire
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 2
Suite Transfert (autre hôpital, autre service, etc...)
Circonstance: CHUTE
Dommages / Nature des lésions: FRACTURE DU PIED

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 04.05.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Bertrand
Nom: DE LA ROCHE
Groupe: GPE 1re MULHOUSE
Fonction: CHEF_GROUPE