Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 27.08.2025

Assuré (Victime)

Nom: DE BLANPRÉ
Prenom: Colombe
Date de naissance: 05.05.2012
Téléphone: None
Email: hdeblanpre@gmail.com
Adresse: 106 rue du Général Leclerc
Code Postal: 78400
Ville: CHATOU
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: DE BLANPRÉ
Prenom: Hermine
Email: hdeblanpre@gmail.com
Téléphone: 07 82 97 24 01
Adresse: 106 rue du Général Leclerc
Code Postal: 78400
Ville: Chatou

Accident

Date: 26.08.2025
Heure: 14:30
Lieu: Chemin de la vierge 88120 ROCHESSON
Nature de l'activité: Autre
Mode transport du blessé: Pompier
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 1
Suite Transfert (autre hôpital, autre service, etc...)
Circonstance: Chute pendant la marche. Inconsciente 1h30. Serrait la main parfois halletante, pauses respiratoires Appel des pompiers Transfert hôpital Epinal
Dommages / Nature des lésions: Perte de connaissance

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 27.08.2025
Organisation: AGSE
Prénom: Chantal
Nom: SAUCIÉ
Groupe: GPE 4e CHATOU
Fonction: CHEF_GROUPE