



Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 12.07.2024

Assuré (Victime)

Nom: LEPRINCE-RINGUET	Prenom: Martin	Date de naissance: 21.11.2007
Téléphone: 0622460171	Email: famille.slr@gmail.com	
Adresse: 63 avenue de l'Agent Sarre	Code Postal: 92700	Ville: Colombe
Numéro contrat: AT880039		

Parents (ou personne responsable)

Nom: LEPRINCE-RINGUET	Prenom: Stéphane	
Email: famille.slr@gmail.com	Téléphone: 0622460171	
Adresse: 63 avenue de l'Agent Sarre	Code Postal: 92700	Ville: Colombe

Accident

Date: 11.07.2024	Heure: 10:00	Lieu: Glandon
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)	Mode transport du blessé: Voiture	
Intervention chirurgicale Non	Point de suture 0	
Hospitalisation (jours) 1	Suite Retour au camp	
Circonstance: X		
Dommages / Nature des lésions: Foulure cheville, confirmé par radio Nécessité d'une attelle		

Signature du déclarant

Fait à: /	Fait le: 12.07.2024	Organisation: AGSE
Prénom: Cyrille	Nom: DUBOS	Groupe: GPE 3e COURBEVOIE ASNIERES
Fonction: CHEF_GROUPE		