RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0016 · Accident de la circulation

Intervention

Type d’incident	**Accident de la circulation**
Adresse	**Rue fictive 23, Parcelles Assainies**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Parcelles Assainies**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 86**
Engin	**VSR-01**

Chronologie

Alerte émise	**30/05/2026 21:58:08**
Alerte reçue	**30/05/2026 21:58:29**
Parti	**30/05/2026 22:00:16**
Sur les lieux	**30/05/2026 22:08:18**
Transport vers l’hôpital	**30/05/2026 22:25:38**
Retour au centre	**30/05/2026 23:01:33**
Disponible	**30/05/2026 23:20:11**

Bilan

Nombre de victimes	**3**
Évacuation	**Oui**
Structure de santé	**Structure de santé (exemple)**
Moyens engagés	**VSR-01**

Actions réalisées

Intervention réalisée (texte fictif).

Signature et validation

Chef de bord	**Chef de bord (fictif)**
Transmis le	**31/05/2026 à 18:58**
Validé par le chef de centre	**Le 31/05/2026 à 23:24**