RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0020 · Accident de la circulation

Intervention

Type d’incident	**Accident de la circulation**
Adresse	**Rue fictive 5, Keur Massar**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Keur Massar**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 02**
Engin	**VSR-01**

Chronologie

Alerte émise	**02/06/2026 21:44:48**
Alerte reçue	**02/06/2026 21:45:01**
Parti	**02/06/2026 21:46:27**
Sur les lieux	**02/06/2026 22:05:03**
Transport vers l’hôpital	**02/06/2026 22:18:34**
Retour au centre	**02/06/2026 22:45:03**
Disponible	**02/06/2026 23:14:16**

Bilan

Nombre de victimes	**2**
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	**03/06/2026 à 13:36**
Validé par le chef de centre	**Le 03/06/2026 à 17:52**