RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0031 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 1, Hann**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Hann**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 64**
Engin	**AMB-01**

Chronologie

Alerte émise	**12/06/2026 18:27:01**
Alerte reçue	**12/06/2026 18:27:37**
Parti	**12/06/2026 18:30:25**
Sur les lieux	**12/06/2026 18:54:03**
Transport vers l’hôpital	**12/06/2026 19:06:18**
Retour au centre	**12/06/2026 20:06:38**
Disponible	**12/06/2026 20:23:13**

Bilan

Nombre de victimes	**2**
Évacuation	**Oui**
Structure de santé	**Structure de santé (exemple)**
Moyens engagés	**AMB-01**

Actions réalisées

Intervention réalisée (texte fictif).

Signature et validation

Chef de bord	**Chef de bord (fictif)**
Transmis le	**13/06/2026 à 10:51**
Validé par le chef de centre	**Le 14/06/2026 à 10:53**