RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0039 · Accident de la circulation

Intervention

Type d’incident	**Accident de la circulation**
Adresse	**Rue fictive 11, Plateau**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Plateau**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 96**
Engin	**VSR-01**

Chronologie

Alerte émise	**23/06/2026 08:51:17**
Alerte reçue	**23/06/2026 08:51:35**
Parti	**23/06/2026 08:55:11**
Sur les lieux	**23/06/2026 09:01:57**
Transport vers l’hôpital	**23/06/2026 09:15:00**
Retour au centre	**23/06/2026 09:36:30**
Disponible	**23/06/2026 09:50:07**

Bilan

Nombre de victimes	**0**
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	**23/06/2026 à 21:59**
Validé par le chef de centre	**Le 24/06/2026 à 04:15**