RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0045 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 39, Guédiawaye**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Guédiawaye**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 26**
Engin	**AMB-01**

Chronologie

Alerte émise	**29/06/2026 00:00:29**
Alerte reçue	**29/06/2026 00:00:43**
Parti	**29/06/2026 00:01:36**
Sur les lieux	**29/06/2026 00:09:17**
Retour au centre	**29/06/2026 01:07:59**
Disponible	**29/06/2026 01:32:55**

Bilan

Nombre de victimes	**2**
Évacuation	**Non**
Moyens engagés	**AMB-01**

Actions réalisées

Intervention réalisée (texte fictif).

Signature et validation

Chef de bord	**Chef de bord (fictif)**
Transmis le	**29/06/2026 à 15:28**
Validé par le chef de centre	**Le 29/06/2026 à 18:16**