RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0046 · Accident de la circulation

Intervention

Type d’incident	**Accident de la circulation**
Adresse	**Rue fictive 15, Plateau**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Plateau**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 89**
Engin	**VSR-01**

Chronologie

Alerte émise	**29/06/2026 01:38:30**
Alerte reçue	**29/06/2026 01:38:52**
Parti	**29/06/2026 01:40:29**
Sur les lieux	**29/06/2026 01:46:49**
Transport vers l’hôpital	**29/06/2026 02:00:04**
Retour au centre	**29/06/2026 02:37:46**
Disponible	**29/06/2026 02:58:36**

Bilan

Nombre de victimes	**1**
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	**29/06/2026 à 07:39**
Validé par le chef de centre	**Le 30/06/2026 à 01:25**