RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0065 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 25, Parcelles Assainies**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Parcelles Assainies**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 57**
Engin	**AMB-02**

Chronologie

Alerte émise	**13/07/2026 20:31:35**
Alerte reçue	**13/07/2026 20:31:46**
Parti	**13/07/2026 20:35:30**
Sur les lieux	**13/07/2026 20:45:40**
Retour au centre	**13/07/2026 21:06:25**
Disponible	**13/07/2026 21:36:08**

Bilan

Nombre de victimes	**0**
Évacuation	**Non**
Moyens engagés	**AMB-02**

Actions réalisées

Intervention réalisée (texte fictif).

Signature et validation

Chef de bord	**Chef de bord (fictif)**
Transmis le	**14/07/2026 à 01:01**
Validé par le chef de centre	**Le 14/07/2026 à 15:27**