RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0105 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 15, Parcelles Assainies**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Parcelles Assainies**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 90**
Engin	**AMB-01**

Chronologie

Alerte émise	**10/08/2026 18:44:08**
Alerte reçue	**10/08/2026 18:44:34**
Parti	**10/08/2026 18:47:40**
Sur les lieux	**10/08/2026 19:12:20**
Retour au centre	**10/08/2026 19:46:34**
Disponible	**10/08/2026 20:00:03**

Bilan

Nombre de victimes	**3**
Évacuation	**Non**
Moyens engagés	**AMB-01**

Actions réalisées

Intervention réalisée (texte fictif).

Signature et validation

Chef de bord	**Chef de bord (fictif)**
Transmis le	**11/08/2026 à 06:13**
Validé par le chef de centre	**Le 11/08/2026 à 10:15**