RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0109 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 15, Thiaroye**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Thiaroye**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 23**
Engin	**AMB-01**

Chronologie

Alerte émise	**14/08/2026 17:46:02**
Alerte reçue	**14/08/2026 17:46:11**
Parti	**14/08/2026 17:47:46**
Sur les lieux	**14/08/2026 17:57:14**
Retour au centre	**14/08/2026 18:48:26**
Disponible	**14/08/2026 19:04:02**

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	**17/08/2026 à 02:46**
Validé par le chef de centre	**Le 17/08/2026 à 15:18**