RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0129 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 34, Hann**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Hann**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 89**
Engin	**AMB-01**

Chronologie

Alerte émise	**27/08/2026 22:26:19**
Alerte reçue	**27/08/2026 22:27:00**
Parti	**27/08/2026 22:29:47**
Sur les lieux	**27/08/2026 22:37:23**
Retour au centre	**27/08/2026 22:59:05**
Disponible	**27/08/2026 23:21:03**

Bilan

Nombre de victimes	**1**
Évacuation	**Non**
Moyens engagés	**AMB-01**

Actions réalisées

Intervention réalisée (texte fictif).

Signature et validation

Chef de bord	**Chef de bord (fictif)**
Transmis le	**28/08/2026 à 05:01**
Validé par le chef de centre	**Le 28/08/2026 à 20:09**