RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0133 · Accident de la circulation

Intervention

Type d’incident	**Accident de la circulation**
Adresse	**Rue fictive 30, Hann**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Hann**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 86**
Engin	**VSR-01**

Chronologie

Alerte émise	**31/08/2026 17:26:00**
Alerte reçue	**31/08/2026 17:26:42**
Parti	**31/08/2026 17:30:38**
Sur les lieux	**31/08/2026 17:51:05**
Transport vers l’hôpital	**31/08/2026 18:07:05**
Retour au centre	**31/08/2026 18:13:27**
Disponible	**31/08/2026 18:30:30**

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	**02/09/2026 à 08:19**
Validé par le chef de centre	**Le 02/09/2026 à 19:20**