RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0135 · Autre

Intervention

Type d’incident	**Autre**
Adresse	**Rue fictive 18, Plateau**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Plateau**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 10**
Engin	**AMB-02**

Chronologie

Alerte émise	**01/09/2026 02:13:07**
Alerte reçue	**01/09/2026 02:13:28**
Parti	**01/09/2026 02:16:27**
Sur les lieux	**01/09/2026 02:36:22**
Retour au centre	**01/09/2026 03:05:23**
Disponible	**01/09/2026 03:27:04**

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	**01/09/2026 à 13:47**
Validé par le chef de centre	**Le 01/09/2026 à 19:43**