RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0136 · Accident de la circulation

Intervention

Type d’incident	**Accident de la circulation**
Adresse	**Rue fictive 20, Hann**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Hann**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 06**
Engin	**VSR-01**

Chronologie

Alerte émise	**01/09/2026 21:35:51**
Alerte reçue	**01/09/2026 21:36:27**
Parti	**01/09/2026 21:37:32**
Sur les lieux	**01/09/2026 21:58:11**
Transport vers l’hôpital	**01/09/2026 22:11:21**
Retour au centre	**01/09/2026 22:31:30**
Disponible	**01/09/2026 22:57:14**

Bilan

Nombre de victimes	**2**
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 03:51**
Validé par le chef de centre	**Le 02/09/2026 à 22:50**