RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0145 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 21, Médina**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Médina**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 76**
Engin	**AMB-01**

Chronologie

Alerte émise	**08/09/2026 11:07:31**
Alerte reçue	**08/09/2026 11:07:58**
Parti	**08/09/2026 11:09:26**
Sur les lieux	**08/09/2026 11:29:23**
Retour au centre	**08/09/2026 12:17:40**
Disponible	**08/09/2026 12:37:53**

Bilan

Nombre de victimes	**2**
Évacuation	**Non**
Moyens engagés	**AMB-01**

Actions réalisées

Intervention réalisée (texte fictif).

Signature et validation

Chef de bord	**Chef de bord (fictif)**
Transmis le	**09/09/2026 à 03:15**
Validé par le chef de centre	**Le 09/09/2026 à 22:16**