RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0168 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 8, Guédiawaye**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Guédiawaye**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 60**
Engin	**AMB-01**

Chronologie

Alerte émise	**24/09/2026 17:15:44**
Alerte reçue	**24/09/2026 17:16:16**
Parti	**24/09/2026 17:19:44**
Sur les lieux	**24/09/2026 17:27:37**
Retour au centre	**24/09/2026 17:52:10**
Disponible	**24/09/2026 18:16:38**

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	**27/09/2026 à 07:47**
Validé par le chef de centre	**Le 28/09/2026 à 07:02**