RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0169 · Effondrement

Intervention

Type d’incident	**Effondrement**
Adresse	**Rue fictive 24, Ouakam**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Ouakam**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 18**
Engin	**FPT-01**

Chronologie

Alerte émise	**24/09/2026 20:53:45**
Alerte reçue	**24/09/2026 20:54:18**
Parti	**24/09/2026 20:57:30**
Sur les lieux	**24/09/2026 21:04:19**
Retour au centre	**24/09/2026 21:26:57**
Disponible	**24/09/2026 21:46:35**

Bilan

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

Actions réalisées

Intervention réalisée (texte fictif).

Signature et validation

Chef de bord	**Chef de bord (fictif)**
Transmis le	**24/09/2026 à 22:37**
Validé par le chef de centre	**Le 25/09/2026 à 02:28**