RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0193 · Accident de la circulation

Intervention

Type d’incident	**Accident de la circulation**
Adresse	**Rue fictive 24, Ouakam**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Ouakam**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 84**
Engin	**VSR-01**

Chronologie

Alerte émise	**18/10/2026 20:18:09**
Alerte reçue	**18/10/2026 20:18:24**
Parti	**18/10/2026 20:19:46**
Sur les lieux	**18/10/2026 20:42:25**
Retour au centre	**18/10/2026 21:04:53**
Disponible	**18/10/2026 21:25:18**

Bilan

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

Actions réalisées

Intervention réalisée (texte fictif).

Signature et validation

Chef de bord	**Chef de bord (fictif)**
Transmis le	**19/10/2026 à 00:57**
Validé par le chef de centre	**Le 19/10/2026 à 10:03**