RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0201 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 35, Pikine**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Pikine**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 42**
Engin	**AMB-01**

Chronologie

Alerte émise	**27/10/2026 13:23:46**
Alerte reçue	**27/10/2026 13:24:21**
Parti	**27/10/2026 13:27:52**
Sur les lieux	**27/10/2026 13:43:27**
Retour au centre	**27/10/2026 14:07:14**
Disponible	**27/10/2026 14:28:52**

Bilan

Nombre de victimes	**3**
Évacuation	**Non**
Moyens engagés	**AMB-01**

Actions réalisées

Intervention réalisée (texte fictif).

Signature et validation

Chef de bord	**Chef de bord (fictif)**
Transmis le	**29/10/2026 à 10:53**
Validé par le chef de centre	**Le 30/10/2026 à 00:14**