RAPPORT D’INTERVENTION

VALIDÉ

N° INT-2026-0212 · Secours à victime

Intervention

Type d’incident	**Secours à victime**
Adresse	**Rue fictive 8, Ouakam**
Repère	**Repère fictif**
Quartier	**Ouakam**
Téléphone de l’appelant	**77 000 00 82**
Engin	**AMB-01**

Chronologie

Alerte émise	**03/11/2026 08:45:22**
Alerte reçue	**03/11/2026 08:45:30**
Parti	**03/11/2026 08:48:22**
Sur les lieux	**03/11/2026 09:06:26**
Retour au centre	**03/11/2026 09:43:26**
Disponible	**03/11/2026 09:53:39**

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	**03/11/2026 à 16:44**
Validé par le chef de centre	**Le 03/11/2026 à 17:59**