



Service de protection contre les incendies de Berthier-sur-Mer
 5, rue du Couvent, Berthier-sur-Mer (Québec) G0R 1E0
 Téléphone : 418 259-7343 – Télécopieur 418 259-2038
 info@berthiersurmer.ca

RAPPORT D'INSPECTION RÉSIDENNELLE Prévention des incendies de Berthier-sur-Mer

1 – Identification			
Adresse			
Adresse courriel			
Propriétaire		Téléphone	
Occupant (si différent)		Date	
2 – Inspection (Règlement numéro 247 pourvoyant à l'organisation et au maintien d'un Service de protection volontaire contre les incendies)			
oui	non	Vérifier si les prochains critères sont conforme	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ADRESSE CIVIQUE – Visible du chemin été comme hiver (Règlement municipal numéro 247 (Article 22.1))	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AVERTISSEUR(S) DE FUMÉE – À chaque étage et fonctionnel (essai) et conforme(s) selon l'usage et les dispositions du règlement municipal numéro 247 (Articles 32, 33, 34) Circuit électrique <input type="checkbox"/> ou batterie <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BORNES D'INCENDIE ET PRISES D'EAU SÈCHE – Un espace libre d'un rayon d'au moins deux mètres (2 m) doit être maintenu autour des bornes d'incendie et des prises d'eau sèche pour ne pas nuire à leur utilisation. Règlement municipal numéro 247 (Article 35) <input type="checkbox"/> Non applicable	
3 - Autres observations relevant du Code national de la prévention des incendies – Canada 1995			
Chauffage principal : <input type="checkbox"/> Électricité <input type="checkbox"/> Mazout <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Autre : _____ <input type="checkbox"/> Gaz propane Capacité en litres : _____			
Chauffage secondaire (type) : <input type="checkbox"/> Poêle <input type="checkbox"/> Foyer <input type="checkbox"/> Autres _____			
Ramonage une fois par année minimalement : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non applicable			
Avertisseur(s) de monoxyde de carbone (CO) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Le signal sonore fonctionne-t-il : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Extincteur(s) portatif(s) : <input type="checkbox"/> Bien situé(s) <input type="checkbox"/> Aucun Dernière vérification : _____ Connaissance sur l'utilisation : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Brasser en sens inverse afin de décoller la poudre du fond : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Vérifier si l'aiguille du cadran est encore dans la section verte (si non remplissage nécessaire) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Plan d'évacuation : <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> Tous connaissent les sorties et la direction pour accéder au point de rassemblement <input type="checkbox"/> Tous connaissent le point de rassemblement à l'extérieur Vous pouvez joindre un plan (fait à la main) des divisions de votre maison ou de votre appartement au présent rapport.			
Réservoir de propane : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Capacité : _____ Emplacement : _____			
Liquides inflammables loin d'une source de chaleur ex: peinture, propane, etc. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Circuits électriques sur barre d'alimentation avec disjoncteur : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Dans cette résidence, on utilise une friteuse thermostatique : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
J'aimerais qu'une visite préventive de ma résidence soit faite par un pompier <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
5 - Je reconnais avoir inscrit l'information exacte de ma situation pour les fins du Service incendie			
Date : _____		Signature : _____	
Nom : _____		<input type="checkbox"/> Propriétaire / <input type="checkbox"/> Locataire	