



## Prévention Incendie Fiche de visite résidentielle

Informations générales		
Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/>		
Nom :	Prénom :	Téléphone :
Adresse :	App. :	Tél. Urgence :
<b>Type d'habitation</b>		
Maison Unifamiliale <input type="checkbox"/> Immeuble à logement <input type="checkbox"/> _____ logement(s)		
Maison de ville (semi-détaché) <input type="checkbox"/> Maison Mobile <input type="checkbox"/> Condo <input type="checkbox"/>		
Logement ou maison avec commerce (type): _____		
Nombre d'étage(s) :		Sous-sol: <input type="checkbox"/>
Année de construction :	Garage : Attaché : <input type="checkbox"/>	Détaché : <input type="checkbox"/>
Type de revêtement extérieur :		
Type de revêtement de toiture :		
<b>Informations complémentaires</b>		
Type de chauffage :		Thermopompe :
Chauffage d'appoint :		
Foyer : Combustion lente : <input type="checkbox"/> Autre : _____		
Cheminée : Préfabriquée : <input type="checkbox"/> Brique : <input type="checkbox"/>		
Réservoir de combustible : Huile : <input type="checkbox"/> Int. <input type="checkbox"/> Ext. <input type="checkbox"/> section : A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>		
Réservoir de Propane : <input type="checkbox"/> lbs section : A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>		
Endroit du panneau électrique (étage) section : A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>		
Fusibles : <input type="checkbox"/> Disjoncteurs : <input type="checkbox"/>		
Bon dégagement du panneau : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
Type de revêtement intérieur : Gypse <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Autres : _____		
Piscine : Creusée : <input type="checkbox"/> Hors terre : <input type="checkbox"/>		

Résidents		
Nombre de personnes : Hommes : _____ Femmes : _____ Enfants : _____		
Mobilité réduite (handicapé) : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Autonome(s) : oui <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
Animaux : Chien : _____ Chat : _____ Autres : _____		

<b>Avertisseur de fumée</b>	Sous-sol		R/C		Étage		Commentaires
	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	
Présent							
Emplacement approprié							
Fonctionnel							
À pile							
Électrique							
Relié à une centrale							Nom de la centrale :

Détecteur de monoxyde : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Localisation :
Pille <input type="checkbox"/> ÉLECT <input type="checkbox"/> PILE ET ÉLECT <input type="checkbox"/>
Extincteurs portatifs : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Type : Localisation :

Borne fontaine la plus près du bâtiment :
---

<b>Anomalies et Risques Voisins</b>

<b>Pompier :</b>	<b>Mat :</b>	
	#	
<b>Pompier :</b>	<b>Mat :</b>	
	#	
<b>Date : Année : 20</b>	<b>Mois :</b>	<b>Jour :</b>

**PRIÈRE DE RETOURNER CETTE FICHE D'INFORMATIONS À LA  
MUNICIPALITÉ DE ST-AMABLE**  
575, Principale Saint-Amable (Qc) J0L 1N0  
ou par télécopieur au : (450) 922-0735

Ces informations seront enregistrées dans le système informatique du service Incendie  
afin de mieux servir la population en cas de nécessité.