



FICHE DE VISITE RÉSIDENTIELLE



SECTION 1 RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX		
Propriétaire <input type="checkbox"/>	Locataire <input type="checkbox"/>	Représentant <input type="checkbox"/>
Nom :	Prénom :	Téléphone :
Adresse :		Code postal :
Maison unifamiliale <input type="checkbox"/>	Duplex <input type="checkbox"/> Triplex <input type="checkbox"/>	Semi-détaché <input type="checkbox"/> Maison de chambres <input type="checkbox"/>
Garage <input type="checkbox"/> attaché <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Bi-génération <input type="checkbox"/> Condo <input type="checkbox"/>	Immeuble à logements <input type="checkbox"/> Résidence personnes âgées <input type="checkbox"/>
Nombres d'étages :	Nombres de logements :	Nombres de chambres :
Résidents : ___ Homme ___ Femme ___ Enfants ___		Animaux : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Handicapé(s) (es) Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Type d'handicape : _____		Espèces :

SECTION 2 AVERTISSEURS DE FUMÉE							
	Sous-sol		R/C		Étage		Suivi de non-conformité
	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	
Présent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Emplacement approprié	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fonctionnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
À pile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sur circuit électrique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SECTION 3 AVERTISSEURS DE MONOXYDE DE CARBONE							
	Sous-sol		R/C		Étage		Suivi de non-conformité
	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	
Présent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Requis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Emplacement approprié	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fonctionnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
À pile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sur circuit électrique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SECTION 4 ÉLECTRICITÉ				
	Fusibles	Disjoncteurs	Étage	Cadran
Type du panneau et emplacement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Dégagement respecté d'un (1) mètre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Identification des circuits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Bon état général (sans carbonisation, chaleur...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

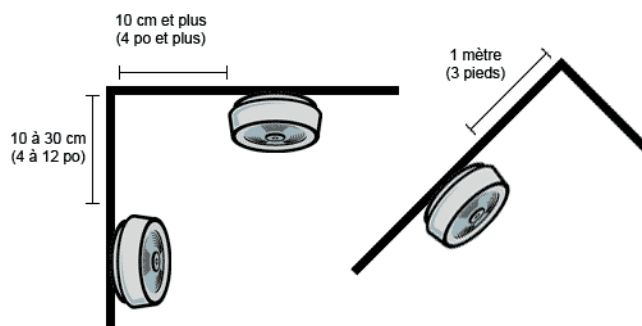
SECTION 5 CHAUFFAGE				
Chauffage principal :	Électrique <input type="checkbox"/>	Huile <input type="checkbox"/>	Biénergie <input type="checkbox"/>	Autre :
Chauffage secondaire :	Bois <input type="checkbox"/>	Huile <input type="checkbox"/>	Gaz <input type="checkbox"/>	Autre :
Emplacement :	Foyer <input type="checkbox"/>	Poêle <input type="checkbox"/>		Autre :
Ramonage :	Biannuel <input type="checkbox"/>	Annuel <input type="checkbox"/>	Au besoin <input type="checkbox"/>	Autre :

SECTION 6 DIVERS			
	Oui	Non	Informations supplémentaires
Présence d'extincteur(s) portatif(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Type ABC <input type="checkbox"/> Type BC <input type="checkbox"/>
Présence de propane autre que BBQ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Capacité : Secteur :
Présence d'un foyer extérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Accumulation dangereuse de matériaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Emplacement :

SECTION 7 NOTES, CORRECTIFS ET SUIVI		
Observations		
Date inspection :	Nom :	Nom :
Date réinspection :	Nom :	Nom :
Non-conformité (inspection) <input type="checkbox"/>	Non-conformité (réinspection) <input type="checkbox"/>	Transféré prévention <input type="checkbox"/>

CONSEILS DE PRÉVENTION DES INCENDIES

Saviez-vous qu'il est dangereux de vivre sans avertisseur de fumée?
C'est la fumée qui tue!



Vide ou pleine, n'entreposez jamais de propane à l'intérieur.

Gardez les allumettes et les briquets hors de la portée des enfants.



Utilisez une friteuse homologuée plutôt qu'un poêlon.

Préparez un plan d'évacuation!
En cas d'incendie, rendez-vous au point de rassemblement prédéterminé et ne retournez jamais à l'intérieur.

