



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"/>						
Emplacement approprié	<input type="checkbox"/>						
Fonctionnel	<input type="checkbox"/>						
À pile	<input type="checkbox"/>						
Sur circuit électrique	<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"/>						
Requis	<input type="checkbox"/>						
Emplacement approprié	<input type="checkbox"/>						
Fonctionnel	<input type="checkbox"/>						
À pile	<input type="checkbox"/>						
Sur circuit électrique	<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

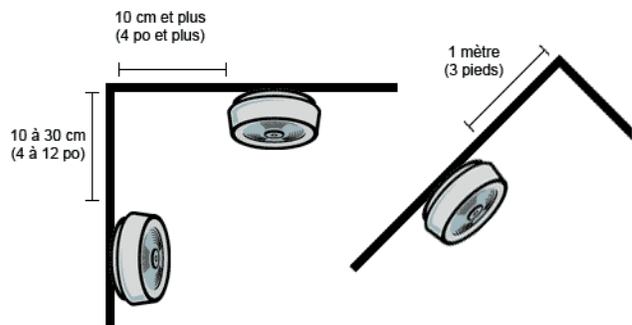
	Oui	Non	Informations supplémentaires	
Présence d'extincteur(s) portatif(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Type ABC <input type="checkbox"/>	Type BC <input type="checkbox"/>
Présence de propane autre que BBQ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Capacité :	Secteur :
Présence 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.

