



Fiche de cueillette de données de Prévention

Renseignements généraux		
Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Représentant <input type="checkbox"/>		
Nom :	Prénom :	Téléphone :
Adresse :	No. app :	Code postal :

Type d'habitation : Maison unifamiliale <input type="checkbox"/> Immeuble à logements <input type="checkbox"/> Duplex, Triplex <input type="checkbox"/> Maison de chambre <input type="checkbox"/>
Nombre d'étages : _____ Nombre de logements : _____ logements et/ou chambres : _____

A Occupants			
	Nombre	Age	Remarques
Adulte(s)			
Enfant(s)			
Personne nécessitant une assistance spéciale (1)			
Autre(s)			

B Avertisseurs de fumée							
	Sous-sol		R/C		Étage		Remarques
	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	
À pile	<input type="checkbox"/>						
Sur circuit électrique	<input type="checkbox"/>						
Relié centrale	<input type="checkbox"/>						
Fonctionnel	<input type="checkbox"/>						

C Avertisseur de monoxyde de carbone			
	Oui	Non	Remarques
Avertisseur de monoxyde de carbone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Relié centrale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

D Chauffage	
Chauffage principal : Électrique <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> À l'huile <input type="checkbox"/> Bi-énergie <input type="checkbox"/> Autres _____	
Chauffage secondaire : Bois <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Huile <input type="checkbox"/> Autres _____	
Foyer <input type="checkbox"/> Poêle <input type="checkbox"/>	
Dernier ramonage effectué le : _____	
Foyer extérieur: Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

E Divers			
	Oui	Non	
Présence de fumeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Extincteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Type ABC <input type="checkbox"/> Autres _____
Propane / BBQ à l'intérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Autre propane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Quantité _____ Emplacement _____
Plan d'évacuation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Point de rassemblement connu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Remarques	
Signature :	Date :

(1) Un formulaire confidentiel concernant les personnes nécessitant des secours adaptés est disponible à l'hôtel de ville.

Note : Ce document ne peut être interprété comme une attestation de conformité aux règlements municipaux.

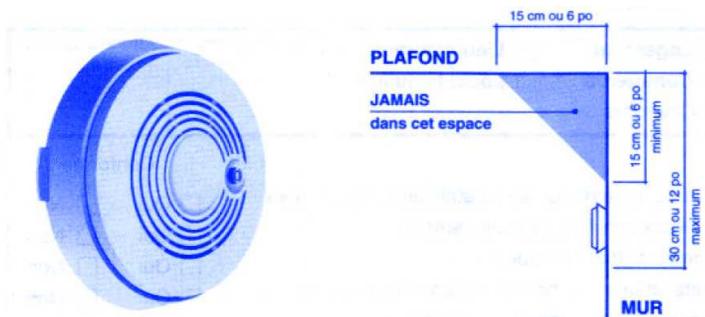


Service de la Sécurité Incendie

Ville de Richelieu

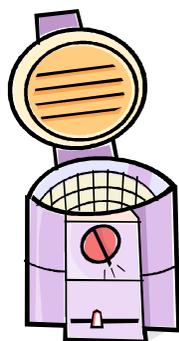
Fiche de cueillette de données de Prévention

Saviez-vous qu'il est dangereux de vivre sans avertisseur de fumée? Car c'est la fumée qui tue.



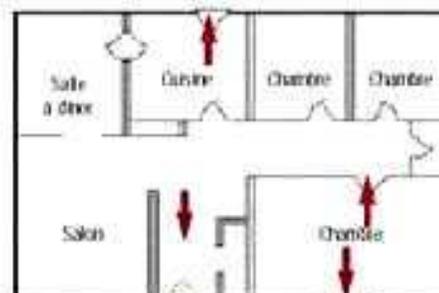
Vide ou plein, n'entreposez jamais de réservoir à l'intérieur.

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



Utilisez une friteuse homologuée plutôt qu'un poêlon.

Sortez au signal sonore. Rendez-vous au point de rassemblement prédéterminé. Composez le numéro d'urgence.



9-1-1

Note : Ce document ne peut être interprété comme une attestation de conformité aux règlements municipaux.

200, boul. Richelieu, Richelieu, Qué. J3L 3R4 - Tél.: (450) 658-1157 Téléc. : (450) 658-5096