



PRÉVENTION INCENDIE FORMULAIRE D'AUTO-INSPECTION

Vous pouvez désormais remplir le formulaire en ligne : <https://municipalite.ragueneau.qc.ca/>

Vous devez remplir ce formulaire et nous le retourner avant le 1^{er} novembre 2020 soit :

Par courriel à : directeurssi@municipalitecao.ca, en personne ou par la poste à :

Municipalité de Ragueneau, 523, route 138, Ragueneau (Québec) G0H 1S0

Municipalité de Chute-aux-Outardes, 2 rue de l'École Chute-aux-Outardes (Québec) G0H 1C0

Municipalité de Pointe-aux-Outardes, 471, chemin Principal Pointe-aux-Outardes (Québec) G0H 1M0

AVERTISSEUR DE FUMÉE	OUI	NON
Avez-vous un avertisseur de fumée sur chaque étage de votre résidence?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En appuyant sur le bouton d'essai, vos avertisseurs de fumée ont-ils fonctionné?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérifiez-vous le fonctionnement de vos avertisseurs de fumée tous les mois?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérifiez-vous l'état de vos piles deux fois par année, soit à chaque changement d'heure?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Remplacez-vous les piles de vos avertisseurs de fumée chaque année?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La date de fabrication inscrite sur vos avertisseurs de fumée est-elle inférieure à 10 ans?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vos avertisseurs de fumée sont-ils installés au plafond ou dans le haut de vos murs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CHAUFFAGE PRINCIPAL ET D'APPOINT
Parmi les choix ci-dessous, cochez la source qui alimente votre chauffage principal :
Bois <input type="checkbox"/> Électricité <input type="checkbox"/> Huile <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Granules de bois <input type="checkbox"/>
Si vous possédez un chauffage d'appoint, svp indiquez la source d'alimentation de celui-ci :
Bois <input type="checkbox"/> Électricité <input type="checkbox"/> Huile <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Granules de bois <input type="checkbox"/>

AVERTISSEUR DE MONOXYDE DE CARBONE	OUI	NON
Avez-vous un avertisseur de monoxyde de carbone (CO)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EXTINCTEUR PORTATIF	OUI	NON
Possédez-vous un extincteur portatif?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'extincteur portatif est-il visible et installé à proximité d'une sortie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si vous avez répondu « oui », svp indiquez le type d'extincteur que vous possédez (ex : ABC/A/BC) : _____		

ÉVACUATION EN CAS D'INCENDIE	OUI	NON
Les issues de votre demeure sont-elles dégagées et libres de toute obstruction?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En cas d'incendie, avez-vous conçu un plan d'évacuation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AUTRES RISQUES D'INCENDIE	OUI	NON	S.O.
Faites-vous ramoner votre cheminée chaque année?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si vous avez répondu « non », svp indiquez la date du dernier ramonage : _____			
Faites-vous refroidir vos cendres chaudes dans un contenant métallique au moins 72 heures avant de les jeter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les dégagements autour de votre poêle à bois respectent-ils les distances indiquées sur votre plaque d'homologation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre panneau de distribution électrique est-il facilement accessible?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
Votre réservoir de propane est-il entreposé à l'extérieur?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lors de fritures, utilisez-vous une friteuse thermostatique pour maintenir la température désirée?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

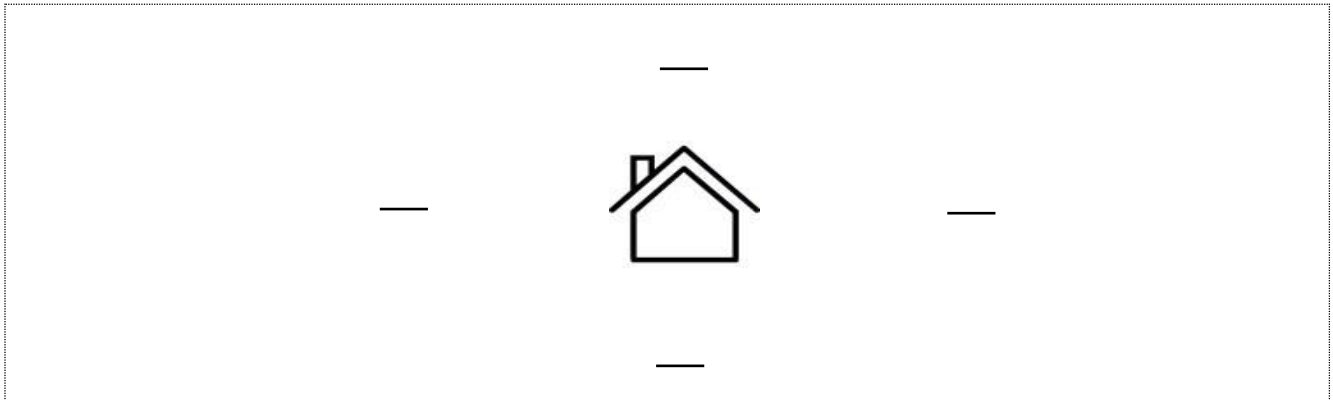
DIVERS	OUI	NON
Les membres de votre famille savent-ils que la première chose à faire lorsque se déclare un incendie est de sortir du bâtiment et appeler les pompiers au 9-1-1?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous avez coché « NON » à l'une des questions, nous vous recommandons de faire les corrections nécessaires dans les meilleurs délais afin d'améliorer la sécurité des membres de votre famille.

Si vous avez coché « OUI » à toutes les questions, **FÉLICITATIONS!** Vous êtes sensibilisés à la protection incendie et vous prenez les moyens nécessaires pour protéger adéquatement les membres de votre famille.

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES	OUI	NON
Possédez-vous un réservoir de propane dont le volume est de plus de 400 livres? <i>Si vous avez répondu « oui » à la question, svp indiquez son emplacement à l'aide d'un « X » dans le croquis ci-bas.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous de l'oxygène à la maison (ex. : pour usage médical)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Y a-t-il présence de personne à mobilité réduite ou des enfants de moins de 10 ans?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CROQUIS : Emplacement de la source de propane (réservoir de plus de 400 livres seulement)



----- Rue / Chemin -----

Notre objectif étant que tous les citoyens puissent être contactés rapidement lors de situations d'urgence, veuillez nous indiquer vos coordonnées. Vous avez le choix d'être rejoints par téléphone, texto ou courriel par notre système d'alerte à la population.

Veuillez indiquer votre ou vos choix :

Téléphone : _____

Texto : _____

Courriel : _____

**SYSTÈME D'ALERTE
À LA POPULATION**



Je soussigné, déclare avoir complété le présent formulaire au mieux de mes connaissances.

Nom (en lettres moulées) : _____

Adresse : _____

Signature : _____

Date : _____

Pour toute question concernant la sécurité incendie, n'hésitez pas à communiquer avec nous au 418-567-2144 poste 723.

**En prévention incendie le premier responsable,
c'est vous!**