



AUTO-INSPECTION DES BÂTIMENTS MUNICIPAUX

INFORMATIONS

Nom du bâtiment :

Adresse :

Date de l'inspection :

PRÉVENTION INCENDIE

- ☐ Oui ☐ Non L'entretien des lieux est adéquat.
- ☐ Oui ☐ Non Les déchets combustibles sont disposés de façon appropriée.
- ☐ Oui ☐ Non Les panneaux électriques sont accessibles.
- ☐ Oui ☐ Non Le filage électrique est en bon état.
- ☐ Oui ☐ Non Les extensions électriques sont utilisées pour des usages temporaires seulement.
- ☐ Oui ☐ Non Les couvercles des panneaux électriques, des boîtes de jonction, des interrupteurs et des prises électriques sont en place.
- ☐ Oui ☐ Non L'accès pour le service incendie est adéquat.
- ☐ Oui ☐ Non Le terrain autour du bâtiment est libre de toute matière combustible (débris de construction, palette de bois, etc.).

ENTRETIEN DES ACCÈS

- ☐ Oui ☐ Non Les issues d'urgence sont dégagées et non obstruées.
- ☐ Oui ☐ Non Les issues d'urgence sont verrouillées.
- ☐ Oui ☐ Non Les portes coupe-feu sont fermées.
- ☐ Oui ☐ Non Les accès aux issues d'urgence sont bien identifiés.
- ☐ Oui ☐ Non Les enseignes de « SORTIE » sont fonctionnelles.
- ☐ Oui ☐ Non Les appareils d'éclairage d'urgence sont efficaces.

ÉDUCATION RELATIVE À LA SÉCURITÉ ET À L'ÉVACUATION

- ☐ Oui ☐ Non Un plan d'évacuation du bâtiment est affiché.

Les employés connaissent :

- ☐ Oui ☐ Non Le maniement et l'utilisation des extincteurs.
- ☐ Oui ☐ Non Les procédures d'évacuation.

ÉQUIPEMENT DE PROTECTION INCENDIE

- ☐ Oui ☐ Non Les extincteurs portatifs sont facilement accessibles.
- ☐ Oui ☐ Non Les extincteurs portatifs sont en bon état et fonctionnels.
- ☐ Oui ☐ Non Les extincteurs portatifs ont la pression requise.
- ☐ Oui ☐ Non Le conduit d'extraction et la hotte de cuisson sont libres d'accumulation de graisse.
- ☐ Oui ☐ Non Le système d'extinction de la hotte de cuisson est entretenu biannuellement par un spécialiste.
Date du dernier entretien : __ / __ / __
- ☐ Oui ☐ Non Le bâtiment est équipé d'un système de gicleurs automatiques.
- ☐ Oui ☐ Non Le système de gicleurs a été inspecté et testé. Date du test : __ / __ / __
- ☐ Oui ☐ Non La pompe incendie du système de gicleurs est testée annuellement. Date du test : __ / __ / __
- ☐ Oui ☐ Non Un entretien est fait sur la génératrice d'urgence. Date : __ / __ / __

SYSTÈME D'ALARME INCENDIE

- ☐ Oui ☐ Non Le bâtiment est équipé d'un système d'alarme incendie.
- ☐ Oui ☐ Non Le système d'alarme incendie a été inspecté par un entrepreneur qualifié. Date : __ / __ / __
- ☐ Oui ☐ Non Les avertisseurs de fumée sont opérationnels.
- ☐ Oui ☐ Non Les avertisseurs de fumée ont été vérifiés dernièrement. Date : __ / __ / __

OBSERVATION DES LIEUX

Complétez la fiche avec tout élément susceptible d'aggraver les risques potentiels.

Signature de l'employé