



## RAPPORT D'ÉVALUATION DE L'IMMEUBLE (REI)

<b>Nom du bien</b> <b>CHANCELLERIE</b>	<b>Mission</b> Cliquer ici pour saisir l'information	<b>Numéro PRID</b> Cliquer ici pour saisir l'information
<b>Nom de l'AGC</b> Cliquer ici pour saisir l'information	<b>Nom de l'AER</b> Cliquer ici pour saisir l'information	
<b>Nom de l'ACGA (biens immobiliers)</b> Cliquer ici pour saisir l'information	<b>Nom du gestionnaire de portefeuille</b> Cliquer ici pour saisir l'information	

INSÉRER LA PHOTO ICI

### Section 1 : Renseignements généraux sur l'immeuble

#### 1.1 Généralités

<b>Adresse de l'immeuble</b> Cliquer ici pour saisir l'information		<b>Type de bien</b>	<b>Niveau de difficulté</b>
		<b>Catégorie</b>	<b>Indicateur de patrimoine (BEEFP)</b> Cliquer ici pour saisir l'information
<b>Évaluation sismique</b> Cliquer ici pour saisir l'information	<b>Indice de l'état de la structure</b>	<b>Année de construction</b> Cliquer ici pour saisir l'information	<b>Année d'achat/de location du terrain</b>
<b>Utilisation principale de l'espace</b>		<b>Nombre d'étages</b> Cliquer ici pour saisir l'information	<b>Nombre de places de stationnement</b> À l'extérieur : À l'intérieur : Accès libre d'obstacle :
<b>Si l'immeuble est loué, nom et adresse du propriétaire</b>		<b>Si l'immeuble est loué, durée du bail</b>	<b>Si l'immeuble est loué, type de bail</b>



<b>Superficie de l'emplacement en m<sup>2</sup></b> Cliquer ici pour saisir l'information	<b>Superficie utilisable totale en m<sup>2</sup></b> Cliquer ici pour saisir l'information	<b>Surface brute totale en m<sup>2</sup></b> Cliquer ici pour saisir l'information	<b>Aire louable totale en m<sup>2</sup></b> Cliquer ici pour saisir l'information
<b>Type de chauffage principal</b> Cliquer ici pour saisir l'information Âge :		<b>Type de conditionnement d'air principal</b> Cliquer ici pour saisir l'information Âge :	<b>Type de toit principal</b> Cliquer ici pour saisir l'information Âge :
<b>Nombre total d'occupants</b>		<b>Heures d'ouverture régulières</b> Cliquer ici pour saisir l'information	<b>Date :</b>

**1.2 Rénovations et projets majeurs d'une valeur supérieure à 25 000 \$ complétés ou en cours (exercice 2014-2015)**

Référence	N° de projet	Description	Coût (\$)

**1.3 Inspections, évaluations, rapports et/ou études majeurs effectués (p. ex. Rapport sur l'état de l'immeuble, Rapport d'inspection de sécurité).**

<b>1.3 Inspections, évaluations, rapports et/ou études majeurs effectués (p. ex. Rapport sur l'état de l'immeuble, Rapport d'inspection de sécurité).</b>	<b>Projets connexes indiqués à la section 12.0</b>
<p><b>1.3.1 Inspection environnementale du site, étape 1</b>  <input type="checkbox"/> Oui   <input type="checkbox"/> Non   <input type="checkbox"/> Sans objet   Dans l'affirmative, date du rapport :</p> <p><b>1.3.2 Inspection environnementale du site, étape 2</b>  <input type="checkbox"/> Oui   <input type="checkbox"/> Non   <input type="checkbox"/> Sans objet   Dans l'affirmative, date du rapport :</p> <p><b>1.3.3 Rapport d'inspection de sécurité</b>  <input type="checkbox"/> Oui   <input type="checkbox"/> Non   <input type="checkbox"/> Sans objet   Dans l'affirmative, date du rapport :</p> <p><b>1.3.4 Évaluation sismique, étape 1</b>  <input type="checkbox"/> Oui   <input type="checkbox"/> Non   <input type="checkbox"/> Sans objet   Dans l'affirmative, date du rapport :</p> <p><b>1.3.5 Évaluation sismique, étape 2</b>            Dans l'affirmative, date de l'évaluation :</p> <p><b>1.3.6 Rapport sur l'état de l'immeuble</b>  <input type="checkbox"/> Oui   <input type="checkbox"/> Non   <input type="checkbox"/> Sans objet   Dans l'affirmative, date du rapport :</p> <p><b>1.3.7 Inspection de santé et sécurité au travail</b>  <input type="checkbox"/> Oui   <input type="checkbox"/> Non   <input type="checkbox"/> Sans objet   Dans l'affirmative, date du rapport :</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui   <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui   <input type="checkbox"/> Non Tout le travail terminé</p> <p><input type="checkbox"/> Oui   <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui   <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui   <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui   <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui   <input type="checkbox"/> Non</p>



<b>1.3.8 Évaluation de sécurité-incendie</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet   Dans l'affirmative, date du rapport :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>1.3.9 Liste de contrôle de l'évaluation de l'accessibilité</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet   Dans l'affirmative, date du rapport :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

**1.3.10 Vérifications, études et inspections majeures depuis le dernier REI, y compris les inspections par les autorités ou des tiers (p. ex. vérification du système de CVC, étude de l'éclairage, etc.)**

Titre	Réalisé par	Date

**2.0 RENSEIGNEMENTS SUR L'OCCUPANT** (À remplir par la mission)

**2.1 Niveau de satisfaction de l'occupant**

Les principaux ministères occupants suivants ont été interrogés aux fins de cette évaluation

Ministère	Espace occupé (m <sup>2</sup> l)	Nom et titre	Date

Codes d'évaluation de l'occupant      > 1 – Supérieur      2 – Satisfaisant      3 – Faible

Élément	Évaluation de l'occupant – Moyenne			Élément	Évaluation de l'occupant – Moyenne		
	1	2	3		1	2	3
1. Nettoyage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. Niveau de bruit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Santé et sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. Ascenseurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Chauffage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. Intérieur de l'immeuble	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Aération	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. Extérieur de l'immeuble	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Climatisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. Entretien des terrains	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Humidité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. Signalisation – à l'intérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Qualité de l'air	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16. Signalisation – à l'extérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Alimentation en eau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17. Services de gestion immobilière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Éclairage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18. Enlèvement des ordures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				19. Autre, veuillez préciser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. Est-ce que le bâtiment répond aux exigences du programme du client ?  Oui    Non  
 Si non, spécifier.



### 3.0 APPELS DE SERVICE (À remplir par la mission)

Trois (3) principaux sujets de préoccupation :

- 1.
- 2.
- 3.

Mesures de suivi visant à répondre aux sujets de préoccupation :

- 1.
- 2.
- 3.

**Commentaires :**

Cliquer ici pour saisir l'information

### 4.0 GESTION DE L'ÉNERGIE/SERVICES PUBLICS

#### 4.1 Énergie

Type de service public :	Entreprise de services publics :	Consommation annuelle :

4.1.1 Une vérification de la consommation d'énergie a-t-elle été effectuée pour cet immeuble?

Oui       Non

4.1.2. Des initiatives d'économie d'énergie ont-elles été mises en œuvre?       Oui       Non

4.1.3 Cochez ci-dessous la nature des initiatives d'économie d'énergie mises en œuvre.

- Éclairage éconergétique       Systèmes de contrôle de la gestion de l'énergie  
 Système de CVC éconergétique       Autre – Veuillez préciser

#### 4.2 Eau

4.2.1. Une vérification de la consommation d'eau a-t-elle été effectuée pour cet immeuble?

Oui       Non

4.2.2. Des initiatives d'économie d'eau ont-elles été mises en œuvre?       Oui       Non

Dans l'affirmative, cochez ci-dessous la nature des initiatives d'économie de la consommation d'eau mises en œuvre.

- Élimination des systèmes à boucle ouverte, à boucle fermée ou refroidis à l'air  
 Pratiques d'arrosage de l'aménagement paysager économisant l'eau  
 Appareils sanitaires économisant l'eau (p. ex. toilettes à débit restreint, réservoirs économiseurs d'eau)  
 Autre

**Commentaires :**

Cliquer ici pour saisir l'information



<b>5.0 CONFORMITÉ ENVIRONNEMENTALE</b>		
<b>5.1 Amiante</b>		<b>Commentaires</b>
5.1.1 Une étude sur la présence d'amiante a-t-elle été effectuée pour cet immeuble? Dans l'affirmative, quand?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir la date
5.1.2 L'immeuble contient-il de l'amiante friable ou non-friable? Dans l'affirmative, à quel endroit?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
Si vous avez répondu non à la question 5.1.2, passez à la section 5.2 Hydrocarbures halogénés.		
5.1.3 Un plan de gestion de l'amiante a-t-il été mis en place?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.1.4 Un processus de notification a-t-il été mis en place pour signaler la présence d'amiante?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.1.5 Une procédure a-t-elle été mise en place pour réagir à une perturbation accidentelle de l'amiante?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.1.6 Les incidents connus liés à l'amiante ont-ils tous été signalés?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>5.2 Hydrocarbures halogénés (halocarbures)</b>		
5.2.1 Y a-t-il des appareils d'une capacité supérieure à 5 tonnes? Dans l'affirmative, à quel endroit? Dans l'affirmative, les appareils ont-ils chacun un registre d'entretien?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Cliquer ici pour saisir l'information
5.2.3 Tous les rejets sont-ils signalés conformément aux exigences réglementaires?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.2.3.1 Un processus de rapport a-t-il été mis en place?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	
5.2.4 Des hydrocarbures halogénés sont-ils entreposés sur place? 5.2.4.1 Un processus a-t-il été mis en place pour s'assurer que les bouteilles ne fuient pas?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.2.5 Y a-t-il des appareils contenant du frigorigène de type halocarbures R123 dans les systèmes de l'immeuble?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.2.6 Un plan a-t-il été mis en place pour l'enlèvement de tous les appareils contenant du R123?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>5.3 Chlorofluorocarbone (CFC)</b>		
5.3.1 Y a-t-il des substances appauvrissant la couche d'ozone dans cet immeuble ou entreposées sur le site?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
Si vous avez répondu non à 5.3.1, passez à la section 5.4 Lutte antiparasitaire		
5.3.2 Un processus a-t-il été établi pour les essais de fuite et les rapports?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information



5.3.3 Les appareils fonctionnent-ils efficacement et sans problème d'entretien continu?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	
<b>5.4. Lutte antiparasitaire</b>		
5.4.1 Tous les pesticides/herbicides utilisés sur le site sont-ils conformes aux exigences réglementaires?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.4.2 Des permis sont-ils obtenus s'il y a lieu?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.4.3 Les pesticides/herbicides sont-ils appliqués par des entreprises et des techniciens formés et autorisés?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.4.4 Les déversements et/ou incidents connus ont-ils tous été consignés et signalés tel qu'exigé?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>5.5 Biphényles polychlorés (BPC)</b>		
5.5.1 Y a-t-il des transformateurs ou des ballasts contenant des BPC dans l'immeuble?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
Si vous avez répondu non à 5.5.1, passez à la question 5.5.7		
5.5.2 Les BPC sont-ils entreposés conformément aux exigences réglementaires?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.5.3 Un inventaire du matériel contenant des BPC entreposé sur le site est-il conservé et tenu à jour?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.5.4 Les certificats d'élimination des déchets de BPC ont-ils été reçus?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.5.5 Les rejets et/ou incidents connus ont-ils tous fait l'objet d'un rapport?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.5.6 Un programme a-t-il été mis en place pour gérer les ballasts de lampes fluorescentes?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.5.7 Y a-t-il des thermostats contenant du mercure?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>5.6 Réservoirs de stockage de pétrole (réservoir hors sol [RHS] et réservoir souterrain [RSS])</b>		
5.6.1 Y a-t-il des réservoirs RHS/RSS à l'extérieur? Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.6.2 Y a-t-il des réservoirs RHS/RSS à l'intérieur? Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.6.3 Le réservoir est-il considéré comme un système à risque élevé?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.6.3.1 Dans l'affirmative, y a-t-il un plan pour son enlèvement?		
5.6.4 L'enlèvement ou la mise à niveau d'un RSS ou RHS est-il recommandé?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.6.5 Le ou les réservoirs de stockage ont-ils une capacité supérieure à 230 litres?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.6.6 Le numéro d'identification du réservoir de stockage est-il affiché bien en vue?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.6.7 Un essai de détection de fuite a-t-il été effectué (si l'installation est antérieure à 2008)?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information



5.6.8 Les dossiers d'entretien et de fuite sont-ils conservés sur place?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.6.9 Les réservoirs de stockage sont-ils dotés d'un système de confinement de déversements pour le transfert des produits?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.6.10 Un plan d'intervention en cas d'urgence environnementale a-t-il été mis en place?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.6.11 Des procédures de manutention de carburant (déversements, imprégnations, refoulements, etc.) ont-elles été mises en place pour l'immeuble et le site?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.6.12 La ventilation est-elle adéquate dans les zones de stockage de carburant?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>5.7 Recyclage</b>		
5.7.1 Des programmes de recyclage ont-ils été mis en place? Dans l'affirmative, veuillez indiquer les types.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.7.2 Un plan de gestion est-il en place pour encourager l'utilisation de ces programmes?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>5.8 Déchets dangereux</b>		
5.8.1 Tout le personnel de l'immeuble a-t-il reçu une formation sur le SIMDUT?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.8.2 Des produits chimiques dangereux sont-ils utilisés ou entreposés dans l'immeuble?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.8.3 Les produits chimiques sont-ils entreposés dans des armoires réglementées et approuvées?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.8.4 Des processus d'enlèvement des matières dangereuses ont-ils été mis en place?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.8.5 Y a-t-il de la peinture à base de plomb dans l'immeuble?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>5.9 Sites contaminés</b>		
5.9.1 Y a-t-il possibilité que le sol ou l'eau souterraine soit contaminé?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.9.2 Y a-t-il d'autres contaminants sur ce site?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>5.10 Eau</b>		
5.10.1 Les conduites d'alimentation en eau contiennent-elles du plomb?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.10.2 Le système d'alimentation en eau (cuvettes de dégivrage, etc.) a-t-il été mis à l'essai pour la détection de la bactérie Legionella?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.10.3 Y a-t-il de l'eau potable? Quelle en est la qualité? 5.10.3.1 Si l'eau n'est pas potable, comment est-elle fournie?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information



5.10.4 Y a-t-il des systèmes de traitement des eaux usées, d'égouts et septiques?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>5.11 Qualité de l'air intérieur</b>		
5.11.1 Des études de la qualité de l'air intérieur ont-elles été effectuées? Dans l'affirmative, quand?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir la date
5.11.2 Le taux d'humidité est-il excessif à l'intérieur de l'immeuble?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.11.3 Peut-on observer la formation de moisissure dans l'immeuble?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.11.4 Y a-t-il des préoccupations en matière de qualité de l'air intérieur?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>6.0 CONFORMITÉ AUX PROGRAMMES SPÉCIAUX DU GOUVERNEMENT</b>		
<b>6.1 Accessibilité</b>		
6.1.1 Une liste de contrôle de l'accessibilité a-t-elle été remplie?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
6.1.2 L'immeuble est-il conforme aux normes du Conseil du Trésor en matière d'accessibilité?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
6.1.3. L'immeuble a-t-il été soustrait au respect des normes? Dans l'affirmative, indiquer la date, les critères, l'autorisation utilisée et la description générale des éléments exemptés. Cliquer ici pour saisir l'information	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
6.1.4 Y a-t-il des variations/exemptions techniques pour des éléments particuliers? Dans l'affirmative, indiquer la date, les critères, l'autorisation utilisée et la description générale des éléments.	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<b>6.2 Signalisation et présence du gouvernement fédéral canadien</b>		
6.2.1 L'immeuble est-il conforme aux normes de signalisation du MAECD?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
6.2.2 L'immeuble est-il conforme à la norme d'utilisation commune de l'image de marque et de la signalisation tactile du Programme de coordination de l'image de marque (PCIM)?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
6.2.3 Le drapeau du Canada flotte-t-il conformément à la politique du PCIM et des normes du MAECD?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Commentaires :		





<b>7.0 Systèmes de sécurité des personnes</b>		
<b>Immeuble</b>	<b>Oui – Non – S.O.</b>	<b>Commentaires</b>
<b>7.1 Ascenseurs</b>		
7.1.1 L'immeuble est-il équipé d'ascenseurs ou de monte-charge?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
7.1.2. L'utilisation et le fonctionnement de l'ascenseur/du monte-charge est-il sécuritaire?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
7.1.3 Le ou les ascenseurs sont-ils inspectés annuellement par un technicien autorisé? Dans l'affirmative, par qui?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
7.1.4 Un permis est-il affiché dans la cabine ou à un endroit bien en vue proche de l'ascenseur?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
7.1.5 Une fiche ou un journal d'entretien est-il affiché dans le local technique de l'ascenseur?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
7.1.6 L'ascenseur est-il équipé d'un téléphone d'urgence ou d'un panneau de communication?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
7.1.7 L'ascenseur est-il conforme aux exigences des codes?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>7.2 Électricité</b>		
7.2.1 Les panneaux de haute tension et de commande sont-ils fermés et sécuritaires?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
7.2.2 Les panneaux de commande sont-ils identifiés et accessibles?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
7.2.3 Les locaux électriques sont-ils exempts de débris?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>7.3 Réseaux d'incendie</b>		
7.3.1 Les appareils à incendie sont-ils visibles?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
7.3.2 Les extincteurs d'incendie portables sont-ils appropriés pour le type de matériaux et sont-ils facilement accessibles?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
7.3.3 Les extincteurs d'incendie sont-ils inspectés conformément aux exigences du code?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
7.3.3.1 Dans l'affirmative, y a-t-il une fiche (des étiquettes ou des registres)?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Cliquer ici pour saisir l'information
7.3.4 Les tuyaux d'incendie sont-ils montés correctement et accessibles?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
7.3.5 Les armoires à tuyaux d'incendie sont-elles entretenues conformément aux exigences du code? Dans l'affirmative, est-ce consigné?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Cliquer ici pour saisir l'information
7.3.6 L'immeuble est-il équipé de détecteurs de fumée?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
7.3.7 Y a-t-il un système de contrôle/d'évacuation de la fumée?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	
7.3.8 Y a-t-il des portes, des couvercles et des	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information



clapets coupe-feu en bon état et non obstrués avec un mécanisme de fermeture intact?		
7.3.9 Les puits d'escalier sont-ils pressurisés?		
7.3.10 L'immeuble est-il équipé d'un système d'extincteur automatique à eau?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
7.3.10 Les têtes d'extincteur sont-elles dégagées à une distance adéquate des matériaux et de l'ameublement?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
7.3.11 La pompe à incendie est-elle mise à l'essai conformément aux exigences du code?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
7.3.12 S'il y a un garage, est-il protégé par un système d'extincteur automatique à eau?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> S.O.	
<b>7.4 Génératrices</b>		
7.4.1 L'immeuble est-il équipé de génératrices d'urgence?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
7.4.2 Les génératrices sont-elles mises à l'essai conformément aux exigences du code?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>7.5 Plans d'urgence</b>		
7.5.1 Existe-t-il un plan d'évacuation d'urgence à jour?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
Dans l'affirmative, le plan d'évacuation d'urgence comprend-il tous les éléments (p. ex. rejets de matières dangereuses, incendie, alerte à la bombe, etc.)?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Cliquer ici pour saisir l'information
7.5.2 Les consignes en cas d'incendie sont-elles à jour et affichées bien en vue?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
7.5.3 L'organigramme et les coordonnées des contacts pour l'organisation d'urgence en cas d'incendie sont-ils à jour et affichés?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
7.5.4 Les plans d'étage de l'immeuble sont-ils à jour?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>7.6 Systèmes d'éclairage et de sortie d'urgence</b>		
7.6.1 L'immeuble est-il équipé d'un système d'éclairage de secours?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
7.6.2 L'éclairage de secours est-il inspecté conformément aux exigences du code?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
7.6.3 L'éclairage de secours fonctionne-t-il comme prescrit?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
7.6.4 L'immeuble contient-il des panneaux de sortie d'urgence?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
7.6.5 Les panneaux de sortie d'urgence font-ils l'objet d'une inspection conformément aux exigences du code?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
7.6.6 Les dispositifs de verrous de porte, de délai d'ouverture et de retenue magnétiques sont-ils mis à l'essai?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	



7.6.7 Les corridors d'urgence sont-ils exempts de débris?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
7.6.8 Les systèmes de CVC sont-ils reliés au panneau d'alarme d'incendie pour fermer le système dans des conditions d'alarme?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>7.7 Système de communication de l'immeuble</b>		
7.7.1 L'immeuble est-il équipé d'un système de communication vocale?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
7.7.2 Le système est-il mis à l'essai conformément aux exigences du code?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>7.8 Espace clos</b>		
7.8.1 Une évaluation de l'immeuble a-t-elle été faite pour identifier tout espace clos ou zone de travail isolée?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
7.8.2 Un inventaire a-t-il été effectué?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
7.8.3 Les risques posés par les espaces clos ont-ils été cernés, évalués, documentés et communiqués?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
7.8.4 Une signalisation appropriée est-elle affichée bien en vue indiquant « Espace clos »?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information

### 8.0 LISTE DE VÉRIFICATION DE L'ÉTAT PHYSIQUE

Code de notation      > 1 – Bon                      2 – Moyen                      3 – Faible                      4 – Critique

<b>8.1 Terrain</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>		
1. Aménagement paysager	7. Clôtures sur le périmètre	
2. Murs de soutènement	8. Routes et bordures	
3. Trottoirs, cours	9. Signalisation	
4. Aires de stationnement	10. Système de drainage	
5. Mâts porte-drapeau	11. Autre – veuillez préciser	
6. Bâtiment extérieur		
<b>8.2 Extérieur de l'immeuble</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>		
1. Marches, plateformes, rampes	8. Quai de chargement	
2. Fondation	9. Parement	
3. Solins	10. Calfeutrage	
4. Cheminée et sorties de toit	11. Peinture	
5. Portes basculantes	12. Portes et quincaillerie	
6. Fenêtres	13. Autre – veuillez préciser	
7. Registres d'air		



<b>8.3 Systèmes de sécurité des personnes</b>		<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>			
1. Extincteurs d'incendie	6. Systèmes d'extinction automatique à eau		
2. Système d'alarme incendie	7. Détecteurs de fumée et de chaleur		
3. Registres coupe-feu et fumée	8. Pompes de puisard		
4. Systèmes de communication vocale	9. Autre – veuillez préciser		
5. Pompes d'incendie			
<b>8.4 Sécurité</b>		<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>			
1. Postes de garde	8. Fenêtres et portes de chambre	Choisir la cote	
2. CCTV	9. Système de secours	Choisir la cote	
3. Mécanismes de verrouillage IDACS	10. Système de verrouillage	Choisir la cote	
4. Clôtures, bornes de protection, etc.	11. Miroirs convexes		
5. Éclairage extérieur	12. Entrées sécurisées		
6. Barrières	13. Sas		
7. Vestiaires	14. Autre – veuillez préciser		
<b>8.5 Toit</b>		<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>			
1. Surface	6. Puits de lumière		
2. Drains	7. Solaire		
3. Événements	8. Ancrages de toit		
4. Équipement mécanique	9. Gouttière		
5. Solins	10. Autre – veuillez préciser		
<b>8.6 Intérieur de l'immeuble</b>		<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>			
1. Entrée	9. Revêtements de sol		
2. Tapis	10. Ajustements		
3. Peinture	11. Toilettes et accessoires		
4. Murs et moulures	12. Appareils d'éclairage		
5. Portes et quincaillerie	13. Sorties de secours et portes coupe-feu		
6. Cadres et habilllements de fenêtre	14. Plantes ornementale		
7. Cages d'escalier	15. Autre – veuillez préciser		
8. Plafonds			



<b>8.7 Déplacement vertical et horizontal</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)	
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>			
A. Ascenseurs		A. 6. Délai d'attente	
1. Intérieur de la cabine		B. Escalateurs	
2. Éclairage		1. Niveaux de bruit	
3. Nivelage, séparation de porte		2. Confort	
4. Niveaux de bruit		C. Autre – veuillez préciser	
5. Confort		1. Préciser	
<b>8.8 Systèmes mécaniques</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)	
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>			
1. Système de CVC		5. Chaudières	
2. Plomberie, drainage (y compris les pompes de puisard)		6. Réservoirs sous pression	
3. Refroidisseur, tours de refroidissement		7. Commandes	
4. Approvisionnement en eau domestique		8. Autre – veuillez préciser	
<b>8.9 Systèmes électriques</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)	
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>			
1. Transformateurs et armoires (y compris l'équipement)		5. Panneaux de distribution	
2. Panneaux de distribution principaux, appareillage de connexion		6. Boîtes de répartition	
3. Barres blindées		7. Interrupteurs généraux	
4. Éclairage		8. Autre – veuillez préciser	
<b>8.10 Autres surfaces et systèmes de l'immeuble</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)	
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>			
1. Stationnement souterrain		5. Systèmes de sécurité	
2. Services de restaurant		6. Locaux mécaniques	
3. Installations récréatives		7. Locaux électriques	
4. Entreposage		8. Autre – veuillez préciser	
<b>8.11 INDICE DE L'ÉTAT DE LA STRUCTURE (IES) : Une évaluation XX qui représente une évaluation bonne/moyenne/faible/critique. Cette évaluation est fondée sur les évaluations moyennes de tous les éléments évalués.</b>			
<b>9.0 Personnel de la gestion immobilière</b>			
<b>9.1 Nombre de personnel</b>			
<b>Type de personnel (p. ex. AGCA [biens immobiliers], technicien en entretien, charpentier)</b>	<b>Nombre d'employés par type</b>	<b>Catégorie</b>	
		<b>Employés canadiens</b>	<b>Employés recruté sur place</b>



9.2 Liste la formation au sujet des biens immobiliers et technique dispensée au personnel au cours des cinq (5) dernières années.


9.3 Est-ce que le personnel ont des licences appropriées pour les métiers requis? Si non, précisez.


**10.0 Liste des contrats de service**

Services immobiliers /d'équipement	Durée du contrat (dates de début et de fin)	Nom de l'entrepreneur	Valeur du contrat (CAD)	Commentaires

Y a-t-il des services immobiliers/d'équipement où il n'existe pas de contrat des services, mais qu'il devrait y en avoir un en place?  
Dans l'affirmative, veuillez les nommer.

**11.0 Procédures normalisées de fonctionnement (PNF)**

9.1 Des PNF ont-elles été élaborées pour l'entretien et la conformité de l'immeuble tel qu'exigé par les codes et les normes (p. ex. espaces clos, fonctionnement du système de CVC)? Dans l'affirmative, veuillez indiquer le titre des PNF.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

**12.0 Garanties**

Équipement/Systèmes sous garantie	Date d'expiration de la garantie

**13.0 Projets requis**

Section du REI	Description du projet	Réparation (R) Capital (C)	Exercice prévu	Priorité	Coût estimatif

**14.0 Mesure requise de la direction**

Section du REI	Mesure requise	Exercice prévu	Priorité	Coût estimatif



**15.0 Agent de gestion et des affaires consulaires adjoint (AGCA)/Biens immobiliers**

**Les conclusions, les recommandations et l'évaluation d'ensemble de l'immeuble de l'AGCA :**

Cliquer ici pour saisir l'information

Nom : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

AAAA MM JJ

**16.0 Agent de gestion et des affaires consulaires (AGC)**

**Observations et commentaires de l'AGC :**

Cliquer ici pour saisir l'information

Signature: \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

AAAA MM JJ

Name: \_\_\_\_\_

**17.0 Annexes**

**Annexes jointes**

Oui

Non



**RAPPORT D'ÉVALUATION DE L'IMMEUBLE (REI) – Résidentiel**

<b>Nom du bien</b> <b>RÉSIDENCE OFFICIELLE</b>	<b>Mission</b> Cliquer ici pour saisir l'information	<b>Numéro PRID</b> Cliquer ici pour saisir l'information
<b>Nom de l'AGC</b> Cliquer ici pour saisir l'information	<b>Nom de l'AER</b> Cliquer ici pour saisir l'information	
<b>Nom de l'ACGA (biens immobiliers)</b> Cliquer ici pour saisir l'information	<b>Nom du gestionnaire de portefeuille</b> Cliquer ici pour saisir l'information	

INSÉRER LA PHOTO ICI

Section 1 : Renseignements généraux sur l'immeuble			
<b>1.1 Généralités</b>			
<b>Adresse de l'immeuble</b> Cliquer ici pour saisir l'information	<b>Type de bien</b>		<b>Niveau de difficulté</b>
	<b>Catégorie</b>		<b>Indicateur de patrimoine (BEEFP)</b> Cliquer ici pour saisir l'information
<b>Évaluation sismique</b> Cliquer ici pour saisir l'information	<b>Année de construction</b> Cliquer ici pour saisir l'information	<b>Année d'achat/de location du terrain</b> Cliquer ici pour saisir l'information	<b>Type de logement</b> 34T
<b>Utilisation principale de l'espace</b>	<b>Nombre d'étages dans l'immeuble</b> 34T <b>Étage occupé</b> 34T	<b>Nombre de places de stationnement</b> À l'intérieur : À l'extérieur : Accès libre d'obstacle :	
<b>Si l'immeuble est loué, nom et adresse du propriétaire</b>	<b>Si l'immeuble est loué, durée du bail</b>	<b>Si l'immeuble est loué, type de bail</b>	
<b>Superficie de l'emplacement en m<sup>2</sup></b> 34T	<b>Taille de la résidence (unité de mesure)</b> 34T	<b>Date : AAAA MM JJ</b> 34T	





1.2 Travaux ou projets réalisés depuis le dernier REI		
Titre du projet		Coût
Cliquer ici pour saisir l'information		Cliquer ici pour saisir l'information
Cliquer ici pour saisir l'information		Cliquer ici pour saisir l'information
Cliquer ici pour saisir l'information		Cliquer ici pour saisir l'information
1.3 Vérification, études et inspections majeures depuis le dernier REI, y compris les inspections par les autorités ou des tiers (p. ex. Rapport d'inspection de sécurité)		
Titre	Réalisé par	Date
Cliquer ici pour saisir l'information	Cliquer ici pour saisir l'information	Cliquer ici pour saisir la date
<p><b>1.3.1 Inspection environnementale du site, étape 1</b>  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet            Dans l'affirmative, date de l'inspection :</p> <p><b>1.3.2 Inspection environnementale du site, étape 2</b>  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet            Dans l'affirmative, date de l'inspection :</p> <p><b>1.3.3 Rapport d'inspection de sécurité</b>  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet            Dans l'affirmative, date de l'inspection :</p> <p><b>1.3.4 Évaluation sismique, étape 1</b>  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet            Dans l'affirmative, date de l'inspection :</p> <p><b>1.3.5 Évaluation sismique, étape 2</b>  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet            Dans l'affirmative, date de l'inspection :</p> <p><b>1.3.6 Rapport sur l'état de l'immeuble</b>  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet            Dans l'affirmative, date de l'inspection :</p> <p><b>1.3.7 Inspection de santé et sécurité au travail</b>  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet            Dans l'affirmative, date de l'inspection :</p>		<p><b>Projets connexes indiqués à la section 9.0</b></p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>



<b>1.3.8 Liste de contrôle de l'évaluation de sécurité-incendie</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet Dans l'affirmative, date de l'inspection :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>1.3.9 Liste de contrôle de l'évaluation de l'accessibilité</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Not Applicable Dans l'affirmative, date de l'inspection :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>2.0 RENSEIGNEMENTS SUR L'OCCUPANT</b>		
<b>2.1 Niveau de satisfaction de l'occupant</b>		
L'occupant est-il satisfait des services immobiliers?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet
Commentaires de l'occupant : (Souligner les problèmes relevés par l'occupant)		
<b>2.2 Appels de service</b>		
Principaux sujets de préoccupation et mesures de suivi pour y répondre.		
<b>3.0 GESTION DE L'ÉNERGIE/SERVICES PUBLICS</b>		
<b>3.1 Énergie</b>		
3.1.1. Une vérification de la consommation d'énergie a-t-elle été effectuée pour cet immeuble? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet Dans l'affirmative, date de la vérification. Cliquer ici pour saisir la date		
3.1.2. Des initiatives d'économie d'énergie ont-elles été mises en œuvre? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet		
3.1.3 Cochez ci-dessous la nature des initiatives d'économie d'énergie mises en œuvre. <input type="checkbox"/> Systèmes de contrôle de la gestion de l'énergie <input type="checkbox"/> Autre – Veuillez préciser		
<b>3.2 Eau</b>		
3.2.1. Des initiatives d'économie d'eau ont-elles été mises en œuvre? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet		
3.2.2 Cochez ci-dessous la nature des initiatives d'économie d'eau mises en œuvre. <input type="checkbox"/> Pratiques d'arrosage de l'aménagement paysager économisant l'eau <input type="checkbox"/> Appareils sanitaires économisant l'eau (p. ex. toilettes à débit restreint, réservoirs économiseurs d'eau) <input type="checkbox"/> Autre		
Commentaires Cliquer ici pour saisir l'information		
<b>4.0 CONFORMITÉ ENVIRONNEMENTALE</b>		
<b>4.1 Amiante</b>		<b>Commentaires</b>
4.1.1 Une étude sur la présence d'amiante a-t-elle été effectuée pour cet immeuble? Dans l'affirmative, quand? Cliquer ici pour saisir la date		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.  Cliquer ici pour saisir l'information



4.1.2 L'immeuble contient-il de l'amiante friable ou non-friable? Dans l'affirmative, à quel endroit? Cliquez ici pour saisir l'information	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquez ici pour saisir l'information
Si vous avez répondu non à la question 4.1.2, passez à la section 4.2.		
4.1.3 Un plan de gestion de l'amiante a-t-il été mis en place?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquez ici pour saisir l'information
4.1.4 Un processus de notification a-t-il été mis en place pour signaler la présence d'amiante?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquez ici pour saisir l'information
4.1.5 Une procédure a-t-elle été mise en place pour réagir à une perturbation accidentelle de l'amiante?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquez ici pour saisir l'information
4.1.6 Les incidents connus liés à l'amiante ont-ils tous été signalés?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquez ici pour saisir l'information
<b>4.2 Hydrocarbures halogénés (halocarbures)</b>		
4.2.1 Y a-t-il des appareils d'une capacité supérieure à 5 tonnes? Dans l'affirmative, à quel endroit? Cliquez ici pour saisir l'information	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquez ici pour saisir l'information
4.2.2 Les appareils d'une capacité supérieure à 5 tonnes ont-ils chacun un registre d'entretien?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquez ici pour saisir l'information
4.2.3 Tous les rejets sont-ils signalés conformément aux exigences réglementaires?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquez ici pour saisir l'information
4.2.3.1 Un processus de rapport a-t-il été mis en place?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquez ici pour saisir l'information
4.2.4 Des hydrocarbures halogénés sont-ils entreposés sur place?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquez ici pour saisir l'information
4.2.5 Un processus a-t-il été mis en place pour s'assurer que les bouteilles ne fuient pas?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquez ici pour saisir l'information
4.2.6 Y a-t-il des appareils contenant du frigorigène de type halocarbures R123 dans les systèmes de l'immeuble?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquez ici pour saisir l'information
4.2.7 Un plan a-t-il été mis en place pour l'enlèvement de tous les appareils contenant du R123?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquez ici pour saisir l'information
<b>4.3 Chlorofluorocarbone (CFC)</b>		
4.3.1 Y a-t-il des substances appauvrissant la couche d'ozone dans cet immeuble ou entreposées sur le site?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquez ici pour saisir l'information
4.3.2 Un processus a-t-il été établi pour les essais de fuite et les rapports?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquez ici pour saisir l'information



4.3.3 Les appareils fonctionnent-ils efficacement et sans problème d'entretien continu?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>4.4 Lutte antiparasitaire</b>		
4.4.1 Tous les pesticides/herbicides utilisés sur le site sont-ils conformes aux exigences réglementaires?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
4.4.2 Des permis sont-ils obtenus s'il y a lieu?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
4.4.3 Les pesticides/herbicides sont-ils appliqués par des entreprises et des techniciens formés et autorisés?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
4.4.4 Les rejets et/ou incidents connus ont-ils tous fait l'objet d'un rapport?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>4.5 Biphényles polychlorés (BPC)</b>		
4.5.1 Y a-t-il des transformateurs ou des ballasts contenant des BPC dans l'immeuble?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
Si vous avez répondu non, passez à la section 4.6.		
4.5.2 Les BPC sont-ils entreposés conformément aux exigences réglementaires?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
4.5.3 Un inventaire du matériel contenant des BPC entreposé sur le site est-il conservé et tenu à jour?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
4.5.4 Les certificats d'élimination des déchets de BPC ont-ils été reçus?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
4.5.5 Les rejets et/ou incidents connus ont-ils tous fait l'objet d'un rapport?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
4.5.6 Un programme a-t-il été mis en place pour gérer les ballasts de lampes fluorescentes?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
4.5.7 Y a-t-il des thermostats contenant du mercure?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>4.6 Réservoirs de stockage de pétrole (réservoir hors sol [RHS] et réservoir souterrain [RSS])</b>		
4.6.1 Y a-t-il des réservoirs RHS/RSS à l'extérieur? Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
4.6.2 Y a-t-il des réservoirs RHS/RSS à l'intérieur? Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
Si vous avez répondu non, passez à la section 4.7.		
4.6.3 Le réservoir est-il considéré comme un système à risque élevé? 4.6.3.1 Dans l'affirmative, y a-t-il un plan pour son enlèvement?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information



4.6.4 L'enlèvement ou la mise à niveau d'un RSS ou RHS est-il recommandé?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
4.6.5 Le ou les réservoirs de stockage ont-ils une capacité supérieure à 230 litres?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
4.6.6 Le numéro d'identification du réservoir de stockage est-il affiché bien en vue?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
4.6.7 Un essai de détection de fuite a-t-il été effectué (si l'installation est antérieure à 2008)?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
4.6.8 Les dossiers d'entretien et de fuite sont-ils conservés sur place?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
4.6.9 Les réservoirs de stockage sont-ils dotés d'un système de confinement de déversements pour le transfert des produits?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
4.6.10 Un plan d'intervention en cas d'urgence environnementale a-t-il été mis en place?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
4.6.11 Des procédures de manutention de carburant (déversements, imprégnations, refoulements, etc.) ont-elles été mises en place pour l'immeuble et le site?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
4.6.12 La ventilation est-elle adéquate dans les zones de stockage de carburant?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>4.7 Recyclage</b>		
4.7.1 Des programmes de recyclage ont-ils été mis en place? Dans l'affirmative, veuillez indiquer les types. Cliquez ici pour saisir l'information	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
4.7.2 Un plan de gestion est-il en place pour encourager l'utilisation de ces programmes?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>4.8 Déchets dangereux</b>		
4.8.1 Tout le personnel de l'immeuble a-t-il reçu une formation sur le SIMDUT?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
4.8.2 Des produits chimiques dangereux sont-ils utilisés ou entreposés dans l'immeuble?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
Si vous avez répondu non, passez à la section 4.9.		
4.8.3 Les produits chimiques sont-ils entreposés dans des armoires réglementées et approuvées?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
4.8.4 Des processus d'enlèvement des matières dangereuses ont-ils été mis en place?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
4.8.5 Y a-t-il de la peinture à base de plomb dans l'immeuble?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information



<b>4.9 Sites contaminés</b>		
4.9.1 Y a-t-il possibilité que le sol ou l'eau souterraine soit contaminé?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
4.9.2 Y a-t-il d'autres contaminants sur ce site?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>4.10 Eau</b>		
4.10.1 Les conduites d'alimentation en eau contiennent-elles du plomb?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
4.10.2 Le système d'alimentation en eau (cuvettes de dégivrage, etc.) a-t-il été mis à l'essai pour la détection de la bactérie Legionella?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
4.10.3 Y a-t-il de l'eau potable? Quelle en est la qualité?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
4.10.4 Si l'eau n'est pas potable, comment est-elle fournie?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>4.11 Qualité de l'air intérieur</b>		
4.11.1 Des études de la qualité de l'air intérieur ont-elles été effectuées? Dans l'affirmative, quand?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
4.11.2 Le taux d'humidité est-il excessif à l'intérieur de l'immeuble?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
4.11.3 Peut-on observer la formation de moisissure dans l'immeuble?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
4.11.4 Y a-t-il des préoccupations en matière de qualité de l'air intérieur?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>5.0 CONFORMITÉ</b>		
<b>5.1 Systèmes de sécurité des personnes</b>		
<b>Immeuble</b>	<b>Oui – Non – S.O.</b>	<b>Commentaires</b>
<b>5.1.1 Ascenseurs</b>		
5.1.1.1 L'immeuble est-il équipé d'ascenseurs ou de monte-charge?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<i>Si vous avez répondu non, passez à la section 5.1.2.</i>		
5.1.1.2. L'utilisation et le fonctionnement de l'ascenseur/du monte-charge est-il sécuritaire?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.1.1.3 Le ou les ascenseurs sont-ils inspectés annuellement par un technicien autorisé? Dans l'affirmative, par qui? Cliquer ici pour saisir l'information	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.1.1.4 Un permis est-il affiché dans la cabine ou à un endroit bien en vue proche de l'ascenseur?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.1.1.5 Une fiche ou un journal d'entretien est-il affiché dans le local technique de l'ascenseur?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information



5.1.1.6 L'ascenseur est-il équipé d'un téléphone d'urgence ou d'un panneau de communication?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.1.1.7 L'ascenseur est-il conforme aux exigences des codes?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>5.1.2 Électricité</b>		
5.1.2.1 Les panneaux de haute tension et de commande sont-ils fermés et sécuritaires?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.1.2.2 Les panneaux de commande sont-ils identifiés et accessibles?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.1.2.3 Les locaux électriques sont-ils exempts de débris?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>5.1.3 Réseaux d'incendie</b>		
5.1.3.1 Les appareils à incendie sont-ils visibles?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.1.3.2 Les extincteurs d'incendie portables sont-ils appropriés pour le type de matériaux et sont-ils facilement accessibles?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.1.3.3 Les extincteurs d'incendie sont-ils inspectés tous les mois?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.1.3.3.1 Dans l'affirmative, y a-t-il une fiche (des étiquettes ou des registres)?		
5.1.3.6 L'immeuble est-il équipé de détecteurs de fumée?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>5.1.4 Génératrices</b>		
5.1.4.1 L'immeuble est-il équipé de génératrices d'urgence?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.1.4.2 Les génératrices sont-elles mises à l'essai régulièrement?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>5.1.5 Plans d'urgence</b>		
5.1.5.1 Existe-t-il un plan d'évacuation d'urgence à jour?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.1.5.1.1 Le plan d'évacuation d'urgence comprend-il tous les éléments (p. ex. rejets de matières dangereuses, incendie, alerte à la bombe, etc.)?		
<b>5.1.6 Systèmes d'éclairage</b>		
5.1.6.1 L'immeuble est-il équipé d'un système d'éclairage de secours?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.1.6.2 L'éclairage de secours est-il inspecté régulièrement?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.1.6.3 L'éclairage de secours fonctionne-t-il comme prescrit?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information



<b>5.1.5 Espace clos</b>			
5.1.7.1 Une évaluation de l'immeuble a-t-elle été faite pour identifier tout espace clos ou zone de travail isolée?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
5.1.7.2 Un inventaire a-t-il été effectué?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
5.1.7.3 Les risques posés par les espaces clos ont-ils été cernés, évalués, documentés et communiqués?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
5.1.7.4 Une signalisation appropriée est-elle affichée bien en vue indiquant « Espace clos »?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
<b>6.0 LISTE DE VÉRIFICATION DE L'ÉTAT PHYSIQUE</b>			
Code de notation > 1 – Bon 2 – Moyen 3 – Faible 4 – Critique S.O. – Sans objet			
<b>6.1 Terrain</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>			
1. Aménagement paysager	Choisir la cote	6. Clôtures sur le périmètre	Choisir la cote
2. Murs de soutènement	Choisir la cote	7. Routes et bordures	Choisir la cote
3. Trottoirs, cours	Choisir la cote	8. Signalisation	Choisir la cote
4. Aires de stationnement	Choisir la cote	9. Système de drainage	Choisir la cote
5. Mâts porte-drapeau	Choisir la cote	10. Autre – veuillez préciser	Choisir la cote
<b>6.2 Extérieur de l'immeuble</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>			
1. Marches, plateformes, rampes	Choisir la cote	8. Quai de chargement	Choisir la cote
2. Fondation	Choisir la cote	9. Parement	Choisir la cote
3. Solins	Choisir la cote	10. Calfeutrage	Choisir la cote
4. Cheminée et sorties de toit	Choisir la cote	11. Peinture	Choisir la cote
5. Portes basculantes	Choisir la cote	12. Portes et quincaillerie	Choisir la cote
6. Fenêtres	Choisir la cote	13. Autre – veuillez préciser	Choisir la cote
7. Registres d'air	Choisir la cote		
<b>6.3 Systèmes de sécurité des personnes</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>			
1. Extincteurs d'incendie	Choisir la cote	5. Détecteurs de fumée et de chaleur	Choisir la cote
2. Système d'alarme incendie	Choisir la cote	6. Détecteurs de monoxyde de carbone	Choisir la cote
3. Registres coupe-feu et fumée	Choisir la cote	7. Pompes de puisard	Choisir la cote
4. Systèmes d'extinction automatique à eau	Choisir la cote	8. Autre – veuillez préciser	Choisir la cote





<b>6.4 Sécurité</b>		<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>			
1. Postes de garde	Choisir la cote	7. Fenêtres et portes de chambre	Choisir la cote
2. CCTV	Choisir la cote	8. Système de secours	Choisir la cote
3. Mécanismes de verrouillage IDACS	Choisir la cote	9. Système de verrouillage	Choisir la cote
4. Clôtures, bornes de protection, etc.	Choisir la cote	10. Miroirs convexes	Choisir la cote
5. Éclairage extérieur	Choisir la cote	11. Entrées sécurisées	Choisir la cote
6. Barrières	Choisir la cote	12. Sas	Choisir la cote
		13. Autre – veuillez préciser	Choisir la cote
<b>6.5 Toit</b>		<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>			
1. Surface	Choisir la cote	6. Puits de lumière	Choisir la cote
2. Drains	Choisir la cote	7. Solaire	Choisir la cote
3. Évents	Choisir la cote	8. Ancrages de toit	Choisir la cote
4. Équipement mécanique	Choisir la cote	9. Gouttière	Choisir la cote
5. Solins	Choisir la cote	10. Autre – veuillez préciser	Choisir la cote
<b>6.6 Intérieur de l'immeuble</b>		<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>			
1. Entrée	Choisir la cote	8. Revêtements de sol	Choisir la cote
2. Tapis	Choisir la cote	9. Ajustements	Choisir la cote
3. Peinture	Choisir la cote	10. Toilettes et accessoires	Choisir la cote
4. Murs et moulures	Choisir la cote	11. Appareils d'éclairage	Choisir la cote
5. Portes et quincaillerie	Choisir la cote	12. Cages d'escalier	Choisir la cote
6. Cadres et habilllements de fenêtre	Choisir la cote	13. Plantes ornementales	Choisir la cote
7. Plafonds	Choisir la cote	14. Autre – veuillez préciser	Choisir la cote
<b>6.7 Déplacement vertical et horizontal</b>		<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>			
A. Ascenseurs	Choisir la cote	Nivelage, séparation de porte	Choisir la cote
1. Intérieur de la cabine	Choisir la cote	Autre – veuillez préciser	Choisir la cote
2. Éclairage	Choisir la cote		
<b>6.8 Systèmes mécaniques</b>		<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>			



1. Système de CVC	Choisir la cote	5. Chaudières	Choisir la cote
2. Plomberie, drainage (y compris les pompes de puisard)	Choisir la cote	6. Réservoirs sous pression	Choisir la cote
3. Approvisionnement en eau domestique	Choisir la cote	7. Autre – veuillez préciser	Choisir la cote
4. Appareils de climatisation portatif	Choisir la cote		
<b>6.9 Systèmes électriques</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)	
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>			
1. Panneaux électriques, appareillage de connexion	Choisir la cote	3. Boîtes de répartition	Choisir la cote
2. Transformateurs	Choisir la cote	4. Autre – veuillez préciser	Choisir la cote
<b>6.10 Autres surfaces et systèmes de l'immeuble</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)	
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>			
1. Stationnement souterrain	Choisir la cote	5. Locaux mécaniques	Choisir la cote
2. Installations récréatives	Choisir la cote	6. Locaux électriques	Choisir la cote
3. Entreposage	Choisir la cote	7. Armoires d'entretien	Choisir la cote
<b>7.0 Liste des contrats de service</b>			
<b>Services immobiliers /d'équipement</b>	<b>Durée du contrat</b>	<b>Nom de l'entrepreneur</b>	<b>Valeur du contrat</b>
Y a-t-il des services immobiliers/d'équipement où il n'existe pas de contrat des services, mais qu'il devrait y en avoir un en place? Dans l'affirmative, veuillez les nommer.			
<b>8.0 Garanties</b>			
<b>Équipement/Systèmes sous garantie</b>			<b>Date d'expiration de la garantie</b>



<b>9.0 Travaux ou projets requis</b>					
Section du REI	Description du projet	Réparation (R) Capital (C)	Exercice prévu	Priorité	Coût estimatif
<b>10.0 Mesure requise de la direction</b>					
Section du REI	Mesure requise	Exercice prévu	Priorité	Coût estimatif	

ÉBAUCHE



**11.0 Agent de gestion et des affaires consulaires adjoint (AGCA)/Biens immobiliers**

**Les conclusions, les recommandations et l'évaluation d'ensemble de l'immeuble de l'AGCA :**

Cliquer ici pour saisir l'information

Signature \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Y-A

M

D-J

Name \_\_\_\_\_

**12.0 Agent de gestion et des affaires consulaires (AGC)**

**Les conclusions, les recommandations et l'évaluation d'ensemble de l'immeuble de le CDM**

Signature \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Y-A

M

D-J

Name \_\_\_\_\_

**13.0. Annexes**

**Annexes jointes**

Oui

Non

**Description** Cliquer ici pour saisir l'information



**RAPPORT D'ÉVALUATION DE L'IMMEUBLE (REI) – Résidentiel**

<b>Nom du bien</b> <b>LOGEMENTS DU PERSONNEL</b>		<b>Mission</b>	<b>Numéro PRID</b>
<b>Nom de l'AGC</b>		<b>Nom de l'AER</b>	
<b>Nom de l'ACGA (biens immobiliers)</b>		<b>Nom du gestionnaire de portefeuille</b>	
<b>SECTION 1 : RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR L'IMMEUBLE</b>			
<b>Adresse</b>	<b>Type de bien</b> Appartenant à l'État	<b>Année d'achat/de location</b>	<b>Indicateur de patrimoine (BEEFP)</b>
<b>Type de logement</b> (unifamilial, à logements multiples, copropriété)	<b>Nombre d'étages dans l'immeuble</b>  Étage occupé	<b>Taille de la résidence (unité de mesure)</b>	<b>Espace(s) de stationnement</b>
<b>Si l'immeuble est loué, nom et adresse du propriétaire</b>		<b>Si l'immeuble est loué, durée du bail</b>	<b>Si l'immeuble est loué, type de bail</b>
<b>1.1 Vérification, études et inspections majeures depuis le dernier REI, y compris les inspections par les autorités ou des tiers</b>			
1.1.1 Inspection environnementale du site, étape 1 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet   Dans l'affirmative, date de l'inspection			<b>Projets connexes prévus dans le PEE?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
1.1.2 Inspection environnementale du site, étape 2 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet   Dans l'affirmative, date de l'inspection			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
1.1.3 Rapport d'inspection de sécurité <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet   Dans l'affirmative, date de l'inspection			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
1.1.4 Évaluation sismique, étape 1 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet   Dans l'affirmative, date de l'inspection			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
1.1.5 Évaluation sismique, étape 2 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet   Dans l'affirmative, date de l'inspection			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
1.1.6 Rapport sur l'état de l'immeuble <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet   Dans l'affirmative, date de l'inspection			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non



1.1.7 Liste de contrôle de l'évaluation de l'accessibilité <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet Dans l'affirmative, date de l'inspection		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non					
<b>Section 2.0 RENSEIGNEMENTS SUR L'OCCUPANT</b>							
<b>2.1 Niveau de satisfaction de l'occupant</b>							
L'occupant est-il satisfait du logement? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.							
Principaux sujets de préoccupation de l'occupant :							
Commentaires de l'occupant : (Souligner les problèmes relevés par l'occupant au sujet de l'immeuble)							
<b>3.0 GESTION DE L'ÉNERGIE/SERVICES PUBLICS</b>							
<b>3.1 Énergie</b>							
1. Une vérification de la consommation d'énergie a-t-elle été effectuée pour cet immeuble? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O. Dans l'affirmative, date de la vérification.							
2. Des initiatives d'économie d'énergie ont-elles été mises en œuvre? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.							
<b>3.2 Eau</b>							
2. Des initiatives d'économie d'eau ont-elles été mises en œuvre? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.							
<b>4.0 LISTE DE VÉRIFICATION DE L'ÉTAT PHYSIQUE</b>							
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;"><b>Code de notation</b></td> <td style="text-align: center;"><b>&gt; 1 – Bon</b></td> <td style="text-align: center;"><b>2 – Moyen</b></td> <td style="text-align: center;"><b>3 – Faible</b></td> <td style="text-align: center;"><b>4 – Critique</b></td> </tr> </table>			<b>Code de notation</b>	<b>&gt; 1 – Bon</b>	<b>2 – Moyen</b>	<b>3 – Faible</b>	<b>4 – Critique</b>
<b>Code de notation</b>	<b>&gt; 1 – Bon</b>	<b>2 – Moyen</b>	<b>3 – Faible</b>	<b>4 – Critique</b>			
<b>4.1 Extérieur de l'immeuble, structure et toit</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)					
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>							
1. Escaliers	6. Fenêtres						
2. Murs	7. Portes et quincaillerie						
3. Peinture	8. Calfeutrage						
4. Aménagement paysager	9 Toit						
5. Gouttières et descentes pluviales	10. Autre, veuillez préciser						
<b>4.2 Plomberie et alimentation en eau</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)					
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>							
1. Qualité de l'eau	5. Approvisionnement excessif en eau						
2. Alimentation en eau	6. Ventilation dans les toilettes						
3. Eau chaude	7. Accessoires fixes (toilettes et cuisine)						
4. Plomberie (exempte de corrosion)	8. Branchement d'égouts						



<b>4.3 Chauffage, climatisation et ventilation</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Évaluation XX (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>		
1. Caractère adéquat de l'équipement	4. Sécurité de l'équipement	
2. Système de climatisation central	5. Appareil de climatisation portatif	
3. Système de chauffage central	6. Appareil de chauffage portatif	
<b>4.4 Éclairage et électricité</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Évaluation XX (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>		
1. Risques électriques	3. Éclairage extérieur	
2. Appareils d'éclairage	4. Panneaux électriques	
3. Éclairage de secours		
<b>4.5 Intérieur de l'immeuble et sécurité</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Évaluation XX (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>		
1. Murs	3. Planchers	
2. Plafonds	4. Autre	
<b>4.6 Terrain et sécurité</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Évaluation XX (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>		
1. Allées/trottoirs	3. Sécurité	
2. Aménagement paysager	4. Murs/clôture(s)	
<b>4.7 Déplacement vertical et horizontal – Ascenseurs</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Évaluation XX (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>		
1. Éclairage et intérieur de la cabine	2. Nivelage, séparation de porte	
3. Autre, veuillez préciser		
<b>4.8 Systèmes de sécurité des personnes</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Évaluation XX (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>		
1. Extincteurs d'incendie	5. Détecteurs de fumée et de chaleur	
2. Système d'alarme incendie	6. Détecteurs de monoxyde de carbone	
3. Système d'extinction automatique à eau	7. Système de communication de l'immeuble	
4. Accès au(x) logement(s)	8. Sorties de secours	



**5.0 Sécurité incendie et sécurité des personnes - conformité**

Remplir seulement 5.1, 5.2 ou 5.3 selon la taille de l'immeuble dans lequel les logements du personnel sont situés.

Caractéristiques	Oui, non ou S.O.	Commentaires
<b>5.1. Petits immeubles (3 étages ou moins)</b>		
5.1.1 Les chemins d'évacuation sont-ils dégagés et libres de tout danger?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	<b>Exigence obligatoire</b>
5.1.2. Peut-on quitter l'immeuble sans utiliser des clés?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	<b>Exigence obligatoire</b>
5.1.3 Y a-t-il un détecteur de fumée dans le logement?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	<b>Exigence obligatoire</b>
5.1.4 Y a-t-il un accès à deux issues ou plus? <i>(Cela peut inclure un escalier extérieur, un escalier de secours, des rampes et des couloirs).</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquez ici pour taper du texte.
5.1.5 S'il n'y a qu'une seule issue vers l'extérieur de l'appartement ou du logement, donne-t-elle directement sur l'extérieur?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquez ici pour taper du texte.
5.1.6 Les portes de l'appartement ou du logement reviennent-elles automatiquement à la position fermée après chaque utilisation? <i>(Cela s'applique aux portes qui donnent sur un couloir intérieur desservant d'autres logements).</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquez ici pour taper du texte.
5.1.7 Y a-t-il une fenêtre ou une porte qui s'ouvre à chaque étage contenant une ou des chambres à coucher? <i>(La fenêtre doit être assez grande pour permettre une évacuation d'urgence.)</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquez ici pour taper du texte.
<b>5.2 Pour les immeubles de taille moyenne (de 4 à 8 étages)</b>		
5.2.1 Y a-t-il un accès à deux issues ou plus? <i>(Cela peut inclure les escaliers extérieurs, l'escalier de secours, les rampes et les couloirs, mais NON les ascenseurs, les fenêtres, les échelles et les glissières d'évacuation).</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	<b>Exigence obligatoire</b>
5.2.2 Les chemins d'évacuation sont-ils dégagés et libres de tout danger?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	<b>Exigence obligatoire</b>
5.2.3 Peut-on quitter l'immeuble sans utiliser des clés?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	<b>Exigence obligatoire</b>
5.2.4 Y a-t-il un système d'alarme incendie?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	<b>Exigence obligatoire</b>
5.2.5 Y a-t-il un détecteur de fumée dans l'appartement ou le logement?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	<b>Exigence obligatoire</b>
5.2.6 Les issues sont-elles éloignées les unes des autres?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	





5.2.7 Les escaliers de sortie intérieurs sont-ils encloisonnés? (Peut inclure les escaliers non encloisonnés et extérieurs, tels que les escaliers de secours.)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	
5.1.6 Les portes de sortie reviennent-elles automatiquement à la position fermée après chaque utilisation?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquez ici pour taper du texte.
5.2.8 Les quantités de finis combustibles dans les issues et les couloirs sont-elles limitées? ( <i>« Limitées » veut dire moins de 25 p. 100 de la surface des murs et du plafond.</i> )	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	
5.1.6 Les portes de l'appartement ou du logement reviennent-elles automatiquement à la position fermée après chaque utilisation?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquez ici pour taper du texte.
5.2.9 Les véhicules du service d'incendie peuvent-ils accéder directement à l'immeuble?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	
5.2.10 Y a-t-il un réseau de canalisations d'incendie? ( <i>Le réseau peut consister en des raccords pompiers et/ou des armoires d'incendie.</i> )	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	
5.2.11 L'immeuble est-il protégé par des extincteurs automatiques à eau?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	
<b>5.3 Grands immeubles (9 étages ou plus)</b>		
5.3.1 Y a-t-il un accès à deux issues ou plus? ( <i>Cela peut inclure les escaliers extérieurs, l'escalier de secours, les rampes et les couloirs, mais NON les ascenseurs, les fenêtres, les échelles et les glissières d'évacuation.</i> )	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	<b>Exigence obligatoire</b>
5.3.2 Les chemins d'évacuation sont-ils dégagés et libres de tout danger?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	<b>Exigence obligatoire</b>
5.3.3 Peut-on quitter l'immeuble sans utiliser des clés?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	<b>Exigence obligatoire</b>
5.3.4 Y a-t-il un système d'alarme incendie?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	<b>Exigence obligatoire</b>
5.3.5 Y a-t-il un détecteur de fumée dans l'appartement ou le logement?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	<b>Exigence obligatoire</b>
5.3.6 Y a-t-il un réseau de canalisations d'incendie? ( <i>Le réseau peut consister en des raccords pompiers et/ou des armoires d'incendie.</i> )	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	<b>Exigence obligatoire</b>
5.3.7 Si l'immeuble est en bois, est-il protégé par des extincteurs à eau automatiques? ( <i>« Construction en bois » renvoie aux pièces de charpente principales du bâtiment et NON aux finis en bois intérieurs.</i> )	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	<b>Exigence obligatoire</b>



5.3.8 Les issues sont-elles éloignées les unes des autres?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	
5.3.9 Les escaliers de sortie intérieurs sont-ils encloués? (Peut inclure les escaliers non encloués et extérieurs, tels que les escaliers de secours.)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	
5.1.6 Les portes de sortie qui donnent sur un escalier reviennent-elles automatiquement à la position fermée après chaque utilisation? (Cela s'applique aux portes qui donnent sur un couloir intérieur desservant d'autres logements.)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquez ici pour taper du texte.
5.2.8 Les quantités de finis combustibles dans les issues et les couloirs sont-elles limitées? (« Limitées » veut dire moins de 25 p. 100 de la surface des murs et du plafond.)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	
5.1.6 Les portes des appartements ou des logements reviennent-elles automatiquement à la position fermée après chaque utilisation? (Cela s'applique aux portes qui donnent sur un couloir intérieur desservant d'autres logements.)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquez ici pour taper du texte.
5.2.9 Les véhicules du service d'incendie peuvent-ils accéder directement à l'immeuble?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	
5.2.11 L'immeuble est-il protégé par des extincteurs automatiques à eau?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	

**5.0 Agent de gestion et des affaires consulaires adjoint (AGCA)/Biens immobiliers**

Conclusions, recommandations et évaluation d'ensemble de l'immeuble de l'AGCA :

Signature \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Y-A M D-J

Name \_\_\_\_\_

**6.0 Agent de gestion et des affaires consulaires (AGC)**

Observations et commentaires de l'AGC :

Signature \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Y-A M D-J

Name \_\_\_\_\_

**7.0 Annexes**

Annexes jointes

Oui

Non



ÉBAUCHE



**RAPPORT D'ÉVALUATION DE L'IMMEUBLE (REI) – Annexe**

<b>Nom du bien</b> (Sélectionner un élément) <input type="checkbox"/> Installations récréatives <input type="checkbox"/> Entrepôt <input type="checkbox"/> Installation de chauffage/refroidissement <input type="checkbox"/> Autre	<b>Mission</b> 34T	<b>Numéro PRID</b> 34T
<b>Nom de l'AGC</b> 34T	<b>Nom de l'AER</b> 34T	
<b>Nom de l'ACGA (biens immobiliers)</b> 34T	<b>Nom du gestionnaire de portefeuille</b> 34T	

INSÉRER LA PHOTO ICI

**Section 1 : Renseignements généraux sur l'immeuble**

<b>1.1 Généralités</b>				
<b>Adresse de l'immeuble</b> 34T		<b>Type de bien</b>		<b>Niveau de difficulté</b>
		<b>Catégorie</b>		<b>Indicateur de patrimoine (BEEFP)</b>
<b>Évaluation sismique</b> 34T	<b>Utilisation principale de l'espace</b>	<b>Année de construction</b> 34T	<b>Année d'achat du terrain</b> 34T	<b>Nombre de places de stationnement</b> À l'extérieur : À l'intérieur : Accès libre d'obstacle :
<b>Si l'immeuble est loué, nom et adresse du propriétaire</b>		<b>Si l'immeuble est loué, durée du bail</b>		<b>Si l'immeuble est loué, type de bail</b>



<b>Superficie de l'emplacement en m<sup>2</sup></b> 34T		<b>Superficie utilisable totale en m<sup>2</sup></b> 34T		<b>Date :</b>	
<b>1.2 Rénovations et projets majeurs d'une valeur supérieure à 25 000 \$ complétés ou en cours (exercice 2014-2015)</b>					
<b>Référence</b>	<b>N° de projet</b>	<b>Description</b>		<b>Coût (\$)</b>	
<b>1.3 Inspections, évaluations, rapports et/ou études majeurs effectués (p. ex. Rapport sur l'état de l'immeuble, Rapport d'inspection de sécurité).</b>				<b>Projets connexes indiqués à la section 10.0</b>	
<b>1.3.1 Inspection environnementale du site, étape 1</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet Dans l'affirmative, date de l'inspection :				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>1.3.2 Inspection environnementale du site, étape 2</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet Dans l'affirmative, date de l'inspection :				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>1.3.3 Rapport d'inspection de sécurité</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet Dans l'affirmative, date de l'inspection :				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>1.3.4 Évaluation sismique, étape 1</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet Dans l'affirmative, date de l'inspection :				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>1.3.5 Évaluation sismique, étape 2</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet Dans l'affirmative, date de l'inspection :				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>1.3.6 Rapport sur l'état de l'immeuble</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet Dans l'affirmative, date de l'inspection :				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>1.3.7 Vérifications, études et inspections majeures depuis le dernier REI, y compris les inspections par les autorités ou des tiers (p. ex. vérification du système de CVC, étude de l'éclairage, etc.)</b>					
<b>Titre</b>		<b>Réalisé par</b>		<b>Date</b>	
<b>2.0 GESTION DE L'ÉNERGIE/SERVICES PUBLICS</b>					
<b>2.1 Énergie</b>					
<b>Type de service public</b>		<b>Entreprise de services publics</b>		<b>Consommation annuelle</b>	



2.1.1 Une vérification de la consommation d'énergie a-t-elle été effectuée pour cet immeuble? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.		
2.1.2. Des initiatives d'économie d'énergie ont-elles été mises en œuvre? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.		
<b>2.2 Eau</b>		
2.2.1. Une vérification de la consommation d'eau a-t-elle été effectuée pour cet immeuble? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
2.2.2. Des initiatives d'économie d'eau ont-elles été mises en œuvre? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Dans l'affirmative, cochez ci-dessous la nature des initiatives d'économie de la consommation d'eau mises en œuvre. <input type="checkbox"/> Élimination des systèmes à boucle ouverte, à boucle fermée ou refroidis à l'air <input type="checkbox"/> Pratiques d'arrosage de l'aménagement paysager économisant l'eau <input type="checkbox"/> Appareils sanitaires économisant l'eau (p. ex. toilettes à débit restreint, réservoirs économiseurs d'eau) <input type="checkbox"/> Autre		
Commentaires		
<b>3.0 CONFORMITÉ ENVIRONNEMENTALE</b>		
<b>3.1.0 Amiante</b>		<b>Commentaires</b>
3.1.1 Une étude sur la présence d'amiante a-t-elle été effectuée pour cet immeuble? Dans l'affirmative, quand?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir la date
3.1.2 L'immeuble contient-il de l'amiante friable ou non-friable? Dans l'affirmative, à quel endroit?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<i>Si vous avez répondu non à la question 3.1.2, passez à la section 3.2 Hydrocarbures halogénés.</i>		
3.1.3 Un plan de gestion de l'amiante a-t-il été mis en place?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.1.4 Un processus de notification a-t-il été mis en place pour signaler la présence d'amiante?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.1.5 Une procédure a-t-elle été mise en place pour réagir à une perturbation accidentelle de l'amiante?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.1.6 Les incidents connus liés à l'amiante ont-ils tous été signalés?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>3.2 Hydrocarbures halogénés (halocarbures)</b>		



<p>3.2.1 Y a-t-il des appareils d'une capacité supérieure à 5 tonnes? Dans l'affirmative, à quel endroit? Dans l'affirmative, les appareils ont-ils chacun un registre d'entretien?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.</p>	<p>Cliquer ici pour saisir l'information</p>
<p>3.2.3 Tous les rejets sont-ils signalés conformément aux exigences réglementaires? 3.2.3.1 Un processus de rapport a-t-il été mis en place?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.</p>	<p>Cliquer ici pour saisir l'information</p>
<p>3.2.4 Des hydrocarbures halogénés sont-ils entreposés sur place? 3.2.4.1 Un processus a-t-il été mis en place pour s'assurer que les bouteilles ne fuient pas?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.</p>	<p>Cliquer ici pour saisir l'information</p>
<p>3.2.5 Y a-t-il des appareils contenant du frigorigène de type halocarbures R123 dans les systèmes de l'immeuble?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.</p>	<p>Cliquer ici pour saisir l'information</p>
<p>3.2.6 Un plan a-t-il été mis en place pour l'enlèvement de tous les appareils contenant du R123?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.</p>	<p>Cliquer ici pour saisir l'information</p>
<p><b>3.3 Chlorofluorocarbone (CFC)</b></p>		
<p>3.3.1 Y a-t-il des substances appauvrissant la couche d'ozone dans cet immeuble ou entreposées sur le site?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.</p>	<p>Cliquer ici pour saisir l'information</p>
<p><i>Si vous avez répondu non à 3.3.1, passez à la section 3.4 Lutte antiparasitaire.</i></p>		
<p>3.3.2 Un processus a-t-il été établi pour les essais de fuite et les rapports?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.</p>	<p>Cliquer ici pour saisir l'information</p>
<p>3.3.3 Les appareils fonctionnent-ils efficacement et sans problème d'entretien continu?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.</p>	<p>Cliquer ici pour saisir l'information</p>
<p><b>3.4 Lutte antiparasitaire</b></p>		
<p>3.4.1 Tous les pesticides/herbicides utilisés sur le site sont-ils conformes aux exigences réglementaires?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.</p>	<p>Cliquer ici pour saisir l'information</p>
<p>3.4.2 Des permis sont-ils obtenus s'il y a lieu?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.</p>	<p>Cliquer ici pour saisir l'information</p>
<p>3.4.3 Les pesticides/herbicides sont-ils appliqués par des entreprises et des techniciens formés et autorisés?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.</p>	<p>Cliquer ici pour saisir l'information</p>
<p>3.4.4 Les déversements et/ou incidents connus ont-ils tous été consignés et signalés tel qu'exigé?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.</p>	<p>Cliquer ici pour saisir l'information</p>
<p><b>3.5 Biphényles polychlorés (BPC)</b></p>		
<p>3.5.1 Y a-t-il des transformateurs ou des ballasts contenant des BPC dans l'immeuble?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.</p>	<p>Cliquer ici pour saisir l'information</p>
<p><i>Si vous avez répondu non à 3.5.1, passez à la question 3.5.7.</i></p>		



3.5.2 Les BPC sont-ils entreposés conformément aux exigences réglementaires?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.5.3 Un inventaire du matériel contenant des BPC entreposé sur le site est-il conservé et tenu à jour?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.5.4 Les certificats d'élimination des déchets de BPC ont-ils été reçus?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.5.5 Les rejets et/ou incidents connus ont-ils tous fait l'objet d'un rapport?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.5.6 Un programme a-t-il été mis en place pour gérer les ballasts de lampes fluorescentes?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.5.7 Y a-t-il des thermostats contenant du mercure?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>3.6 Réservoirs de stockage de pétrole (réservoir hors sol [RHS] et réservoir souterrain [RSS])</b>		
3.6.1 Y a-t-il des réservoirs RHS/RSS à l'extérieur? Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.6.2 Y a-t-il des réservoirs RHS/RSS à l'intérieur? Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.6.3 Le réservoir est-il considéré comme un système à risque élevé? 3.6.3.1 Dans l'affirmative, y a-t-il un plan pour son enlèvement?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.6.4 L'enlèvement ou la mise à niveau d'un RSS ou RHS est-il recommandé?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.6.5 Le ou les réservoirs de stockage ont-ils une capacité supérieure à 230 litres?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.6.6 Le numéro d'identification du réservoir de stockage est-il affiché bien en vue?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.6.7 Un essai de détection de fuite a-t-il été effectué (si l'installation est antérieure à 2008)?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.6.8 Les dossiers d'entretien et de fuite sont-ils conservés sur place?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.6.9 Les réservoirs de stockage sont-ils dotés d'un système de confinement de déversements pour le transfert des produits?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.6.10 Un plan d'intervention en cas d'urgence environnementale a-t-il été mis en place?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information





3.6.11 Des procédures de manutention de carburant (déversements, imprégnations, refoulements, etc.) ont-elles été mises en place pour l'immeuble et le site?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.6.12 La ventilation est-elle adéquate dans les zones de stockage de carburant?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>3.7 Recyclage</b>		
3.7.1 Des programmes de recyclage ont-ils été mis en place? Dans l'affirmative, veuillez indiquer les types.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.7.2 Un plan de gestion est-il en place pour encourager l'utilisation de ces programmes?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>3.8 Déchets dangereux</b>		
3.8.1 Tout le personnel de l'immeuble a-t-il reçu une formation sur le SIMDUT?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.8.2 Des produits chimiques dangereux sont-ils utilisés ou entreposés dans l'immeuble?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.8.3 Les produits chimiques sont-ils entreposés dans des armoires réglementées et approuvées?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.8.4 Des processus d'enlèvement des matières dangereuses ont-ils été mis en place?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.8.5 Y a-t-il de la peinture à base de plomb dans l'immeuble?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>3.9 Sites contaminés</b>		
3.9.1 Y a-t-il possibilité que le sol ou l'eau souterraine soit contaminé?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.9.2 Y a-t-il d'autres contaminants sur ce site?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>3.10 Eau</b>		
3.10.1 Les conduites d'alimentation en eau contiennent-elles du plomb?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.10.2 Le système d'alimentation en eau (cuvettes de dégivrage, etc.) a-t-il été mis à l'essai pour la détection de la bactérie Legionella?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.10.3 Y a-t-il de l'eau potable? Quelle en est la qualité? 3.10.3.1 Si l'eau n'est pas potable, comment est-elle fournie?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.10.4 Y a-t-il des systèmes de traitement des eaux usées, d'égouts et septiques?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>3.11 Qualité de l'air intérieur</b>		



3.11.1 Des études de la qualité de l'air intérieur ont-elles été effectuées? Dans l'affirmative, quand?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.11.2 Le taux d'humidité est-il excessif à l'intérieur de l'immeuble?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.11.3 Peut-on observer la formation de moisissure dans l'immeuble?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.11.4 Y a-t-il des préoccupations en matière de qualité de l'air intérieur?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>4.0 CONFORMITÉ AUX PROGRAMMES SPÉCIAUX DU GOUVERNEMENT</b>		
<b>4.1 Accessibilité</b>		
4.1.1 Une liste de contrôle de l'accessibilité a-t-elle été remplie?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	
4.1.2 L'immeuble est-il conforme aux normes du Conseil du Trésor en matière d'accessibilité?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	
4.1.3. L'immeuble a-t-il été soustrait au respect des normes? Dans l'affirmative, indiquer la date, les critères, l'autorisation utilisée et la description générale des éléments exemptés. Cliquer ici pour saisir l'information	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	
4.1.4 Y a-t-il des variations/exemptions techniques pour des éléments particuliers? Dans l'affirmative, indiquer la date, les critères, l'autorisation utilisée et la description générale des éléments exemptés.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	
<b>4.2 Signalisation et présence du gouvernement fédéral canadien</b>		
4.2.1 L'immeuble est-il conforme aux normes de signalisation du MAECD?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	
4.2.2 L'immeuble est-il conforme à la norme d'utilisation commune de l'image de marque et de la signalisation tactile du Programme de coordination de l'image de marque (PCIM)?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	
4.2.3 Le drapeau du Canada flotte-t-il conformément à la politique du PCIM et des normes du MAECD?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	
<b>5.0 Systèmes de sécurité des personnes</b>		
<b>Immeuble</b>	<b>Oui – Non – S.O.</b>	<b>Commentaires</b>
<b>5.1 Ascenseurs</b>		
5.1.1 L'immeuble est-il équipé d'ascenseurs ou de monte-charge?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.1.2. L'utilisation et le fonctionnement de l'ascenseur/du monte-charge est-il sécuritaire?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.1.3 Le ou les ascenseurs sont-ils inspectés annuellement par un technicien autorisé? Dans l'affirmative, par qui?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.1.4 Un permis est-il affiché dans la cabine ou à un endroit bien en vue	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information



proche de l'ascenseur?			
5.1.5 Une fiche ou un journal d'entretien est-il affiché dans le local technique de l'ascenseur?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
5.1.6 L'ascenseur est-il équipé d'un téléphone d'urgence ou d'un panneau de communication?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
5.1.7 L'ascenseur est-il conforme aux exigences des codes?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
<b>5.2 Électricité</b>			
5.2.1 Les panneaux de haute tension et de commande sont-ils fermés et sécuritaires?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
5.2.2 Les panneaux de commande sont-ils identifiés et accessibles?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
5.2.3 Les locaux électriques sont-ils exempts de débris?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
<b>5.3 Réseaux d'incendie</b>			
5.3.1 Les appareils à incendie sont-ils visibles?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
5.3.2 Les extincteurs d'incendie portables sont-ils appropriés pour le type de matériaux et sont-ils facilement accessibles?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
5.3.3 Les extincteurs d'incendie sont-ils inspectés conformément aux exigences du code?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
5.3.3.1 Dans l'affirmative, y a-t-il une fiche (des étiquettes ou des registres)?		Cliquer ici pour saisir l'information	
5.3.4 Les tuyaux d'incendie sont-ils montés correctement et accessibles?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
5.3.5 Les armoires à tuyaux d'incendie sont-elles entretenues conformément aux exigences du code? Dans l'affirmative, est-ce consigné? Cliquer ici pour saisir l'information	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
5.3.6 L'immeuble est-il équipé de détecteurs de fumée?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
5.3.7 Y a-t-il un système de contrôle/d'évacuation de la fumée?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
5.3.8 Y a-t-il des portes, des couvercles et des clapets coupe-feu en bon état et non obstrués avec un mécanisme de fermeture intact?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
5.3.9 Les cages d'escalier sont-elles pressurisées?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	



5.3.8 L'immeuble est-il équipé d'un système d'extincteur automatique à eau?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
5.3.9 Les têtes d'extincteur sont-elles dégagées à une distance adéquate des matériaux et de l'ameublement?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
5.3.10 La pompe à incendie est-elle mise à l'essai conformément aux exigences du code?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
5.3.11 S'il y a un garage, est-il protégé par un système d'extincteur automatique à eau?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
<b>5.4 Génératrices</b>			
5.4.1 L'immeuble est-il équipé de génératrices d'urgence?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
5.4.2 Les génératrices sont-elles mises à l'essai conformément aux exigences du code?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
<b>5.5 Plans d'urgence</b>			
5.5.1 Existe-t-il un plan d'évacuation d'urgence à jour? Dans l'affirmative, le plan d'évacuation d'urgence comprend-il tous les éléments (p. ex. rejets de matières dangereuses, incendie, alerte à la bombe, etc.)?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information Cliquer ici pour saisir l'information	
5.5.2 Les consignes en cas d'incendie sont-elles à jour et affichées bien en vue?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
5.5.3 L'organigramme et les coordonnées des contacts pour l'organisation d'urgence en cas d'incendie sont-ils à jour et affichés?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
5.5.4 Les plans d'étage de l'immeuble sont-ils à jour?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
<b>5.6 Systèmes d'éclairage et de sortie d'urgence</b>			
5.6.1 L'immeuble est-il équipé d'un système d'éclairage de secours?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
5.6.2 L'éclairage de secours est-il inspecté conformément aux exigences du code?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
5.6.3 L'éclairage de secours fonctionne-t-il comme prescrit?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
5.6.4 L'immeuble contient-il des panneaux de sortie d'urgence?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	



5.6.5 Les panneaux de sortie d'urgence font-ils l'objet d'une inspection conformément aux exigences du code?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
5.6.6 Les dispositifs de verrous de porte, de délai d'ouverture et de retenue magnétiques sont-ils mis à l'essai?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.		
5.6.7 Les corridors d'urgence sont-ils exempts de débris?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
5.6.8 Les systèmes de CVC sont-ils reliés au panneau d'alarme d'incendie pour fermer le système dans des conditions d'alarme?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
<b>5.7 Système de communication de l'immeuble</b>			
5.7.1 L'immeuble est-il équipé d'un système de communication vocale?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
5.7.2 Le système est-il mis à l'essai conformément aux exigences du code?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
<b>5.8 Espace clos</b>			
5.8.1 Une évaluation de l'immeuble a-t-elle été faite pour identifier tout espace clos ou zone de travail isolée?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
5.8.2 Un inventaire a-t-il été effectué?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
5.8.3 Les risques posés par les espaces clos ont-ils été cernés, évalués, documentés et communiqués?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	
5.8.4 Une signalisation appropriée est-elle affichée bien en vue indiquant « Espace clos »?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information	

### 8.0 LISTE DE VÉRIFICATION DE L'ÉTAT PHYSIQUE

Code de notation > 1 – Bon 2 – Moyen 3 – Faible 4 – Critique

<b>6.1 Terrain</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>		
1. Aménagement paysager	Choisir la cote	7. Clôtures sur le périmètre Choisir la cote
2. Murs de soutènement	Choisir la cote	8. Routes et bordures Choisir la cote
3. Trottoirs, cours	Choisir la cote	9. Signalisation Choisir la cote
4. Aires de stationnement	Choisir la cote	10. Système de drainage Choisir la cote
5. Mâts porte-drapeau	Choisir la cote	11. Autre – veuillez préciser Choisir la cote
6. Bâtiment extérieur	Choisir la cote	
<b>6.2 Extérieur de l'immeuble</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>		



1. Marches, plateformes, rampes	Choisir la cote	8. Quai de chargement	Choisir la cote
2. Fondation	Choisir la cote	9. Parement	Choisir la cote
3. Solins	Choisir la cote	10. Calfeutrage	Choisir la cote
4. Cheminée et sorties de toit	Choisir la cote	11. Peinture	Choisir la cote
5. Portes basculantes	Choisir la cote	12. Portes et quincaillerie	Choisir la cote
6. Fenêtres	Choisir la cote	13. Autre – veuillez préciser	Choisir la cote
7. Registres d'air	Choisir la cote		
<b>6.3 Systèmes de sécurité des personnes</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)	
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>			
1. Extincteurs d'incendie	Choisir la cote	6. Détecteurs de fumée et de chaleur	Choisir la cote
2. Système d'alarme incendie	Choisir la cote	7. Pompes de puisard	Choisir la cote
3. Registres coupe-feu et fumée	Choisir la cote	8. Pompes d'incendie	Choisir la cote
4. Systèmes de communication vocale	Choisir la cote	9. Autre – veuillez préciser	Choisir la cote
5. Systèmes d'extinction automatique à eau	Choisir la cote		
<b>6.4 Sécurité</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)	
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>			
1. Postes de garde	Choisir la cote	8. Fenêtres et portes de chambre	Choisir la cote
2. CCTV	Choisir la cote	9. Système de secours	Choisir la cote
3. Mécanismes de verrouillage IDACS	Choisir la cote	10. Système de verrouillage	Choisir la cote
4. Clôtures, bornes de protection, etc.	Choisir la cote	11. Miroirs convexes	Choisir la cote
5. Éclairage extérieur	Choisir la cote	12. Entrées sécurisées	Choisir la cote
6. Barrières	Choisir la cote	13. Sas	Choisir la cote
7. Vestiaires	Choisir la cote		
<b>6.5 Toit</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)	
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>			
1. Surface	Choisir la cote	6. Puits de lumière	Choisir la cote
2. Drains	Choisir la cote	7. Solaire	Choisir la cote
3. Événements	Choisir la cote	8. Ancrages de toit	Choisir la cote
4. Équipement mécanique	Choisir la cote	9. Gouttière	Choisir la cote
5. Solins	Choisir la cote	10. Autre – veuillez préciser	Choisir la cote
<b>6.6 Intérieur de l'immeuble</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)	



<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>			
1. Entrée	Choisir la cote	9. Revêtements de sol	Choisir la cote
2. Tapis	Choisir la cote	10. Ajustements	Choisir la cote
3. Peinture	Choisir la cote	11. Toilettes et accessoires	Choisir la cote
4. Murs et moulures	Choisir la cote	12. Appareils d'éclairage	Choisir la cote
5. Portes et quincaillerie	Choisir la cote	13. Sorties de secours et portes coupe-feu	Choisir la cote
6. Cadres et habilllements de fenêtre	Choisir la cote	14. Plantes ornementales	Choisir la cote
7. Cages d'escalier	Choisir la cote	15. Autre – veuillez préciser	Choisir la cote
8. Plafonds	Choisir la cote		
<b>6.7 Déplacement vertical et horizontal</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)	
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>			
A. Ascenseurs		B. Escalateurs	Choisir la cote
1. Intérieur de la cabine	Choisir la cote	1. Niveaux de bruit	Choisir la cote
2. Éclairage	Choisir la cote	2. Confort	Choisir la cote
3. Nivelage, séparation de porte	Choisir la cote	C. Autre – veuillez préciser	Choisir la cote
4. Niveaux de bruit	Choisir la cote	1. Préciser	Choisir la cote
5. Confort	Choisir la cote		
6. Délai d'attente	Choisir la cote		
<b>6.8 Systèmes mécaniques</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)	
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>			
1. Système de CVC	Choisir la cote	5. Chaudières	Choisir la cote
2. Plomberie, drainage (y compris les pompes de puisard)	Choisir la cote	6. Réservoirs sous pression	Choisir la cote
3. Refroidisseur, tours de refroidissement	Choisir la cote	7. Commandes	Choisir la cote
4. Approvisionnement en eau domestique	Choisir la cote	8. Autre – veuillez préciser	Choisir la cote
<b>6.9 Systèmes électriques</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)	
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>			
1. Transformateurs et armoires (y compris l'équipement)	Choisir la cote	5. Panneaux de distribution	Choisir la cote
2. Panneaux de distribution principaux, appareillage de connexion	Choisir la cote	6. Boîtes de répartition	Choisir la cote
3. Barres blindées	Choisir la cote	7. Interrupteurs généraux	Choisir la cote
4. Transformateurs secondaires	Choisir la cote	8. Autre – veuillez préciser	Choisir la cote



<b>6.10 Autres surfaces et systèmes de l'immeuble</b>		<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)	
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>					
1. Stationnement souterrain	Choisir la cote			6. Locaux mécaniques	Choisir la cote
2. Services de restaurant	Choisir la cote			7. Locaux électriques	Choisir la cote
3. Installations récréatives	Choisir la cote			8. Autre – veuillez préciser	Choisir la cote
4. Entreposage	Choisir la cote				
5. Systèmes de sécurité	Choisir la cote				
<b>7.0 Liste des contrats de service</b>					
<b>Services immobiliers /d'équipement</b>	<b>Durée du contrat</b> <i>(dates de début et de fin)</i>	<b>Nom de l'entrepreneur</b>	<b>Valeur du contrat (CAD)</b>	<b>Commentaires</b>	
Y a-t-il des services immobiliers/d'équipement où il n'existe pas de contrat des services, mais qu'il devrait y en avoir un en place? Dans l'affirmative, veuillez les nommer.					
<b>8.0 Procédures normalisées de fonctionnement (PNF)</b>					
9.1 Des PNF ont-elles été élaborées pour l'entretien et la conformité de l'immeuble tel qu'exigé par les codes et les normes (p. ex. espaces clos, fonctionnement du système de CVC)? Dans l'affirmative, veuillez indiquer le titre des PNF.		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Cliquer ici pour saisir l'information	
<b>9.0 Garanties</b>					
<b>Équipement/Systèmes sous garantie</b>			<b>Date d'expiration de la garantie</b>		
<b>10.0 Projets requis</b>					
<b>Section du REI</b>	<b>Description du projet</b>	<b>Réparation (R) Capital (C)</b>	<b>Exercice prévu</b>	<b>Priorité</b>	<b>Coût estimatif</b>







**RAPPORT D'ÉVALUATION DE L'IMMEUBLE (REI)**

Nom du bien <b>Enceinte/site</b>	Mission <b>34T</b>	Numéro PRID
Nom de l'AGC	Nom de l'AER	
Nom de l'ACGA (biens immobiliers)	Nom du gestionnaire de portefeuille	

INSÉRER LA PHOTO ICI

Cochez la case correspondant aux immeubles présents dans l'enceinte et indiquez leur numéro PRID.

Immeubles de l'enceinte		Numéro(s) PRID
<input type="checkbox"/>	Chancellerie	
<input type="checkbox"/>	Annexe de la chancellerie	
<input type="checkbox"/>	Résidence officielle	
<input type="checkbox"/>	Logements du personnel	
<input type="checkbox"/>	Installations récréatives	
<input type="checkbox"/>	Entrepôt	
<input type="checkbox"/>	Autre (veuillez préciser)	

**Section 1 : Renseignements généraux**

**1.1 Généralités**

Adresse de l'immeuble 34T		Type de bien 34T	Niveau de difficulté 34T
		Catégorie 34T	Indicateur de patrimoine (BEEFP) 34T
Évaluation sismique 34T	Nombre d'immeubles dans l'enceinte 34T	Année d'achat/de location du terrain 34T	Nombre de places de stationnement 34T



Piscine	Terrain de tennis	Autre (veuillez préciser)	Date
---------	-------------------	---------------------------	------

**1.2 Rénovations et projets majeurs d'une valeur supérieure à 25 000 \$ complétés ou en cours (exercice 2014-2015)**

Référence	N° de projet	Description	Coût (\$)

**1.3 Inspections, évaluations, rapports et/ou études majeurs effectués (p. ex. Rapport sur l'état de l'immeuble, Rapport d'inspection de sécurité).**

<p><b>1.3.1 Inspection environnementale du site, étape 1</b>  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet Dans l'affirmative, date du rapport : _____</p> <p><b>1.3.2 Inspection environnementale du site, étape 2</b>  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet Dans l'affirmative, date du rapport : _____</p> <p><b>1.3.3 Rapport d'inspection de sécurité</b>  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet Dans l'affirmative, date du rapport : _____</p> <p><b>1.3.4 Évaluation sismique, étape 1</b>  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet Dans l'affirmative, date du rapport : _____</p> <p><b>1.3.5 Évaluation sismique, étape 2</b>  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet Dans l'affirmative, date du rapport : _____</p> <p><b>1.3.6 Rapport sur l'état de l'immeuble</b>  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet Dans l'affirmative, date du rapport : _____</p>	<p><b>Projets connexes indiqués à la section 10.0</b></p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
---	---

**1.3.9 Vérifications, études et inspections majeures depuis le dernier REI, y compris les inspections par les autorités ou des tiers (p. ex. étude de l'éclairage, etc.)**

Titre	Réalisé par	Date

**2.0 GESTION DE L'ÉNERGIE/SERVICES PUBLICS**

**2.1 Énergie**

Type de service public	Entreprise de services publics	Consommation annuelle



2.1.2. Y a-t-il des installations centrales de chauffages, de climatisation et/ou d'alimentation électrique sur le site? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
2.1.3. Des initiatives d'économie d'énergie ont-elles été mises en œuvre? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
2.1.4 Cochez ci-dessous la nature des initiatives d'économie d'énergie mises en œuvre. <input type="checkbox"/> Éclairage éconergétique <input type="checkbox"/> Autre – veuillez préciser		
<b>2.2 Eau</b>		
2.2.1. Une vérification de la consommation d'eau a-t-elle été effectuée pour ce site? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
2.2.2. Des initiatives d'économie d'eau ont-elles été mises en œuvre? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Dans l'affirmative, cochez ci-dessous la nature des initiatives d'économie de la consommation d'eau mises en œuvre. <input type="checkbox"/> Pratiques d'arrosage de l'aménagement paysager économisant l'eau <input type="checkbox"/> Autre		
<b>3.0 CONFORMITÉ ENVIRONNEMENTALE</b>		
<b>3.1 Hydrocarbures halogénés (halocarbures)</b>		
3.1.1 Tous les rejets sont-ils signalés conformément aux exigences réglementaires?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.1.2 Un processus de rapport a-t-il été mis en place?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.1.3 Des hydrocarbures halogénés sont-ils entreposés sur place?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.1.4 Un processus a-t-il été mis en place pour s'assurer que les bouteilles ne fuient pas?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>3.2 Lutte antiparasitaire</b>		
3.2.1 Certaines zones sont-elles exemptes de parasites ou d'indices révélant la présence de parasites?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.2.2 Tous les pesticides/herbicides utilisés sur le site sont-ils conformes aux exigences réglementaires?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.2.3 Des permis sont-ils obtenus s'il y a lieu?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.2.4 Les pesticides/herbicides sont-ils appliqués par des entreprises et des techniciens formés et autorisés?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.2.5 Les déversements et/ou incidents connus ont-ils tous été consignés et signalés tel qu'exigé?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>3.3 Biphényles polychlorés (BPC)</b>		
3.3.1 Y a-t-il des appareils d'éclairage contenant des BPC sur le site?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<i>Si vous avez répondu non à 3.3.1, passez à la question 3.3.4.</i>		
3.3.2 Les BPC sont-ils entreposés conformément aux exigences réglementaires?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.3.3 Un inventaire du matériel contenant des BPC entreposé sur le site est-il conservé et tenu à jour?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.3.4 Les certificats d'élimination des déchets de BPC ont-ils été reçus?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information



3.3.5 Les rejets et/ou incidents connus ont-ils tous fait l'objet d'un rapport?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.3.6 Un programme a-t-il été mis en place pour gérer les ballasts de lampes fluorescentes?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>3.4 Réservoirs de stockage de pétrole (réservoir hors sol [RHS] et réservoir souterrain [RSS])</b>		
3.4.1 Y a-t-il des réservoirs RHS/RSS à l'extérieur? Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.4.2 Le réservoir est-il considéré comme un système à risque élevé?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.4.3 Dans l'affirmative, y a-t-il un plan pour son enlèvement?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.4.4 L'enlèvement ou la mise à niveau d'un RSS ou RHS est-il recommandé?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.4.5 Le ou les réservoirs de stockage ont-ils une capacité supérieure à 230 litres?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.4.6 Le numéro d'identification du réservoir de stockage est-il affiché bien en vue?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.4.7 Un essai de détection de fuite a-t-il été effectué (si l'installation est antérieure à 2008)?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.4.8 Les dossiers d'entretien et de fuite sont-ils conservés sur place?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.4.9 Les réservoirs de stockage sont-ils dotés d'un système de confinement de déversements pour le transfert des produits?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.4.10 Un plan d'intervention en cas d'urgence environnementale a-t-il été mis en place?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.4.11 Des procédures de manutention de carburant (déversements, imprégnations, refoulements, etc.) ont-elles été mises en place pour le site?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.4.12 La ventilation est-elle adéquate dans les zones de stockage de carburant?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>3.5 Déchets dangereux</b>		
3.5.1 Tout le personnel de l'immeuble a-t-il reçu une formation sur le SIMDUT?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.5.2 Des produits chimiques dangereux sont-ils utilisés ou entreposés sur le site?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.5.3 Les produits chimiques sont-ils entreposés dans des armoires réglementées et approuvées?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.5.4 Les produits chimiques et contrôlés sont-ils étiquetés conformément aux exigences du SIMDUT?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.5.5 Des fiches signalétiques sont-elles facilement accessibles et à jour?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.5.6 Les produits chimiques sont-ils entreposés dans des armoires réglementées et approuvées?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.5.7 Des processus d'enlèvement des matières dangereuses ont-ils été mis en place?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information



3.5.8 Y a-t-il de la peinture à base de plomb dans l'immeuble?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>3.6 Sites contaminés</b>		
3.6.1 Y a-t-il possibilité que le sol ou l'eau souterraine soit contaminé?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.6.2 Y a-t-il d'autres contaminants sur ce site?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>3.7 Eau</b>		
3.7.1 Les conduites d'alimentation en eau contiennent-elles du plomb?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.7.2 Le système d'alimentation en eau (cuvettes de dégivrage, etc.) a-t-il été mis à l'essai pour la détection de la bactérie Legionella?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
3.7.3 Y a-t-il des systèmes de traitement des eaux usées, d'égouts et septiques?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information



#### 4.0 CONFORMITÉ AUX PROGRAMMES SPÉCIAUX DU GOUVERNEMENT

##### 4.1 Accessibilité

4.1.1 Une liste de contrôle de l'accessibilité a-t-elle été remplie?  Oui  Non

4.1.2 Le site est-il conforme aux normes du Conseil du Trésor en matière d'accessibilité?  Oui  Non

##### 4.2 Signalisation et présence du gouvernement fédéral canadien

4.2.1 Le site est-il conforme aux normes de signalisation du MAECD?  Oui  Non

4.2.2 Le drapeau du Canada flotte-t-il conformément à la politique du PCIM et des normes du MAECD?  
 Oui  Non

#### 5.0 Systèmes de sécurité des personnes

Immeuble	Oui – Non – S.O.	Commentaires
<b>5.1 Électricité</b>		
5.1.1 Les panneaux de haute tension et de commande sont-ils fermés et sécuritaires?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.1.2 Les panneaux de commande sont-ils identifiés et accessibles?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.1.3 Le système de distribution d'électricité est-il inspecté et entretenu conformément aux codes et aux normes applicables?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.1.4 Les appareils électriques de chauffage se trouvent-ils à une distance adéquate des thermostats?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
<b>5.2 Systèmes d'éclairage et de sortie d'urgence</b>		
5.2.1 Le site est-il équipé d'un système d'éclairage de secours?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.2.2 L'éclairage de secours est-il inspecté conformément aux exigences du code?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information
5.2.3 L'éclairage de secours fonctionne-t-il comme prescrit?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> S.O.	Cliquer ici pour saisir l'information

#### 6.0 LISTE DE VÉRIFICATION DE L'ÉTAT PHYSIQUE

Code de notation      > 1 – Bon                      2 – Moyen                      3 – Faible                      4 – Critique

<b>6.1 Terrain</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>		
1. Aménagement paysager	Choisir la cote	6. Clôtures sur le périmètre
2. Murs de soutènement	Choisir la cote	7. Routes et bordures
3. Trottoirs, cours	Choisir la cote	8. Signalisation
4. Aires de stationnement	Choisir la cote	9. Système de drainage
5. Mâts porte-drapeau	Choisir la cote	10. Autre – veuillez préciser
<b>6.2 Sécurité</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b>	<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)



		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>				
1. Postes de garde	Choisir la cote	6. Éclairage extérieur	Choisir la cote	
2. CCTV	Choisir la cote	7. Miroirs convexes	Choisir la cote	
3. Mécanismes de verrouillage IDACS	Choisir la cote	8. Entrées sécurisées	Choisir la cote	
4. Barrières	Choisir la cote	9. Escaliers et rampes	Choisir la cote	
5. Clôtures, bornes de protection, etc.	Choisir la cote	10. Autre – veuillez préciser	Choisir la cote	
<b>6.3 Systèmes électriques</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)	
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>				
1. Transformateurs et armoires	Choisir la cote	3. Panneaux de distribution principaux, appareillage de connexion	Choisir la cote	
2. Interrupteurs généraux	Choisir la cote	4. Autre – veuillez préciser	Choisir la cote	
<b>6.4 Autres surfaces et systèmes de l'enceinte</b>	<b>Si l'immeuble est loué, le propriétaire est-il responsable?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<b>Évaluation XX</b> (Note totale moyenne divisée par le nombre d'éléments évalués)	
<i>Laisser le champ vide s'il est sans objet</i>				
1. Installations récréatives	Choisir la cote	2. Autre – veuillez préciser	Choisir la cote	
<b>7.0 Liste des contrats de service</b>				
Services immobiliers/ d'équipement	Durée du contrat (dates de début et de fin)	Nom de l'entrepreneur	Valeur du contrat (CAD)	Commentaires
Y a-t-il des services immobiliers/d'équipement où il n'existe pas de contrat des services, mais qu'il devrait y en avoir un en place? Dans l'affirmative, veuillez les nommer.				
<b>8.0 Procédures normalisées de fonctionnement (PNF)</b>				
8.1 Des PNF ont-elles été élaborées pour l'entretien du terrain de l'enceinte tel qu'exigé par les codes et les normes?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Cliquer ici pour saisir l'information	
<b>9.0 Garanties</b>				





Équipement sous garantie	Date d'expiration de la garantie

**10.0 Projets requis**

Section du REI	Description du projet	Réparation (R) Capital (C)	Exercice prévu	Priorité	Coût estimatif
	Cliquer ici pour saisir l'information				
	Cliquer ici pour saisir l'information				
	Cliquer ici pour saisir l'information				
	Cliquer ici pour saisir l'information				
	Cliquer ici pour saisir l'information				
	Cliquer ici pour saisir l'information				

**11.0 Mesure requise de la direction**

Section du REI	Mesure requise	Exercice prévu	Priorité	Coût estimatif
	Cliquer ici pour saisir l'information			
	Cliquer ici pour saisir l'information			
	Cliquer ici pour saisir l'information			
	Cliquer ici pour saisir l'information			

**12.0 Agent de gestion et des affaires consulaires adjoint (AGCA)/Biens immobiliers**

Les conclusions, les recommandations et l'évaluation d'ensemble de l'immeuble de l'AGCA :

Cliquer ici pour saisir l'information

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

AAAA MM JJ

Nom : \_\_\_\_\_

**13.0 Agent de gestion et des affaires consulaires (AGC)**

Observations et commentaires de l'AGC :

Cliquer ici pour saisir l'information

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

AAAA MM JJ

Nom : \_\_\_\_\_

**14.0 Annexes**



**Annexes jointes**

Oui

Non



**LISTE DE CONTRÔLE DE L'ACCESSIBILITÉ**

<b>Nom du bien</b> <b>35T</b>	<b>Mission</b> 35T	<b>Numéro PRID</b> 35T
<b>Nom de l'AGC</b> 35T	<b>Nom de l'AER</b> 35T	
<b>Nom de l'ACGA (biens immobiliers)</b> 35T	<b>Nom du gestionnaire de portefeuille</b> 35T	

**Section 1 : Renseignements généraux**

1.1 Nom de la mission <b>35T</b>		1.2 Adresse de l'immeuble 35T	
1.3 Nombre de clients desservis (c.-à-d. qui entrent dans la chancellerie) par jour : Canadiens : Plus de 100___ De 50 à 100___ De 10 à 49___ Moins de 10___ Non-Canadiens : Plus de 100___ De 50 à 100___ De 10 à 49___ Moins de 10___			
1.4 Propriété			
1.4.1 La chancellerie appartient-elle à l'État?  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	1.4.2 La chancellerie est-elle louée par l'État?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	1.4.2.1 Si la chancellerie est louée, quelle est la date d'expiration du bail?		Date : (AAAA-MM-JJ) Cliquer ici pour saisir la date
	1.4.2.2 Le propriétaire interdit-il ou limite-t-il l'apport de modifications qui faciliteraient l'accessibilité?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  Dans l'affirmative, veuillez préciser. 35T
1.5 Existe-t-il des normes et/ou des codes locaux (pays/ville/région) en ce qui concerne l'accessibilité? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Dans l'affirmative, veuillez préciser. 35T			
1.6 S'agit-il d'une propriété patrimoniale désignée? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Dans l'affirmative, quelle sera l'incidence sur notre capacité à mettre en œuvre des mesures d'accessibilité? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
1.7 Y a-t-il d'autres restrictions quant à l'accessibilité découlant de conditions locales, p. ex. questions juridiques, politiques et financières, questions relatives à la sécurité et au marché, et restrictions à la propriété étrangère? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Dans l'affirmative, veuillez préciser. 35T			



1.8 La chancellerie est-elle située dans un immeuble à deux étages?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
1.8.1 Dans l’affirmative, la superficie louable du second étage est-elle inférieure à 600 mètres carrés?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
1.8.2 Dans l’affirmative, les services gouvernementaux et les aires de travail du rez-de-chaussée sont-ils entièrement accessibles?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Commentaires :	

## Section 2 : Accessibilité

### 1.0 Accès des véhicules<sup>1</sup>

1.1 Y a-t-il une aire de stationnement sur la propriété? 1.1.1 Dans l’affirmative, combien y a-t-il de places de stationnement? 1.1.2 Combien de places de stationnement faciles d’accès ont été réservées aux personnes handicapées? 1.1.2.1 Le cas échéant, ces places de stationnement comportent-elles une allée d’accès contiguë? 1.1.3 S’il y a uniquement une aire de stationnement réservée au personnel, une place de stationnement accessible peut-elle être offerte au besoin?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Cliquer ici pour saisir l’information Cliquer ici pour saisir l’information <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
1.2 Le réseau local de transports en commun fournit-il des services aux personnes à mobilité réduite? 1.2.1 Dans l’affirmative, les moyens de transport en commun sont-ils dotés des rampes d’accès et des plates-formes élévatrices nécessaires? 1.2.2 Dans la négative, veuillez préciser.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Cliquer ici pour saisir l’information
Commentaires :	
<b>2.0 Signalisation (La signalisation est-elle adaptée aux personnes ayant une déficience visuelle?)</b>	

<sup>1</sup>Document final (IB\_LBP-#6464340-v1-Accessibility Checklist)



<p>2.1 Les affiches de l'immeuble comportent-elles toutes des couleurs très contrastantes et des polices simples (sans empattement)? Les lettres ont-elles une hauteur minimale de 50 mm? (Cette taille de caractère permet une distance de lecture de 1,5 mètre; des polices de plus grande taille sont nécessaires pour les distances supérieures)</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui      <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>2.2 Des affiches tactiles (lettres embossées, braille) sont-elles utilisées pour indiquer l'emplacement :</p> <p>2.2.1 des toilettes?</p> <p>2.2.2 des sorties de secours?</p> <p>2.2.3 des ascenseurs?</p> <p>2.2.4 des cages d'escaliers?</p> <p>2.2.5 des portes donnant sur les corridors principaux?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui      <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui      <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui      <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui      <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui      <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui      <input checked="" type="checkbox"/> Non</p>
<p>Commentaires :</p>	
<p><b>3.0 Circulation des piétons – déplacement horizontal</b></p>	
<p>3.1 Y a-t-il au moins une entrée accessible de l'extérieur au niveau du sol/trottoir ou une rampe menant à l'immeuble à partir d'un trottoir accessible aux personnes en fauteuil roulant?</p> <p>3.1.1 Dans l'affirmative, s'agit-il de l'entrée principale?</p> <p>3.1.2 L'entrée est-elle munie d'un ouvre-porte automatique?</p> <p>3.1.3 Si l'entrée comprend deux portes en enfilade, sont-elles toutes deux munies d'un ouvre-porte automatique?</p> <p>3.1.4 Dans la négative, y a-t-il suffisamment d'espace (diamètre de 1 500 mm) pour permettre à une personne de manœuvrer son fauteuil roulant et d'ouvrir les portes manuellement?</p> <p>3.1.5 S'il faut ouvrir les portes manuellement, celles-ci ont-elles le poids approprié?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui      <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui      <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui      <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui      <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui      <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui      <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>3.2 Si aucune entrée n'est accessible, est-il possible d'en rendre une accessible?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui      <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>3.3 Y a-t-il une entrée distincte pour un autre programme (p. ex. Immigration)?</p> <p>3.3.1 Dans l'affirmative, est-elle accessible (voir la question 3.1)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui      <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui      <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>3.4 Quel pourcentage des allées, des corridors et des portes sont assez larges pour laisser passer une personne en fauteuil roulant (largeur de dégagement : 1100 mm pour les allées, 1500 mm pour les corridors, 810 mm pour les portes)?</p> <p>3.4.1 Les portes, les allées et les corridors trop étroits peuvent-ils être agrandis?</p>	<p>Cliquer ici pour saisir l'information</p> <p><input type="checkbox"/> Oui      <input type="checkbox"/> Non</p>



<p>3.5 Quel pourcentage des portes s'ouvrent à 90 degrés? 3.5.1 L'espace minimal entre deux portes en enfilade de 1200 mm, plus la largeur de la porte, est-il respecté? 3.5.2 Veuillez indiquer le nombre de portes qui ne respectent pas cette exigence.</p>	<p>Cliquer ici pour saisir l'information</p> <p><input type="checkbox"/> Oui      <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Cliquer ici pour saisir l'information</p>
<p>3.6 Les portes sont-elles munies de becs-de-cane?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui      <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>3.7 Les revêtements de sol sont-ils antidérapants (même lorsque la surface est mouillée), stables et fermes? 3.7.1 Les planchers sont-ils inégaux? Existe-t-il d'autres dangers pour les personnes à mobilité réduite? 3.7.1.1 Veuillez préciser :</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui      <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui      <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Cliquer ici pour saisir l'information</p>
<p>Commentaires :</p>	
<p><b>4.0 Circulation des piétons – déplacement vertical</b></p>	
<p>4.1.1 Y a-t-il des surfaces repères apparentes en haut de tous les escaliers? 4.1.2 Les nez d'escalier ont-ils tous été marqués d'une bande de couleur contrastante afin de les rendre plus visibles? 4.1.3 Des affiches à contraste élevé et en braille sont-elles utilisées en haut de tous les escaliers afin d'identifier les étages?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui   <input type="checkbox"/> Non   <input type="checkbox"/> Sans objet <input type="checkbox"/> Oui   <input type="checkbox"/> Non   <input type="checkbox"/> Sans objet <input type="checkbox"/> Oui   <input type="checkbox"/> Non   <input type="checkbox"/> Sans objet</p>
<p>4.2 Des rampes d'accès ou des ascenseurs sont-ils facilement accessibles comme solution de rechange aux escaliers?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui   <input type="checkbox"/> Non   <input type="checkbox"/> Sans objet</p>
<p>4.3.1 Les rampes respectent-elles les exigences suivantes? 4.3.1.1 Pente : inférieure à 1:20 4.3.1.2 Largeur : 920 mm 4.3.1.3 Distance entre les plates-formes : 9 m et aux tournants 4.3.1.4 Main courante : le haut de la main courante se trouve à une distance de 800 à 900 mm au-dessus de la rampe ou du nez de marche, la main courante mesure de 30 à 40 mm de diamètre, il y a entre la main courante et le mur un dégagement de 40 mm, la couleur de la main courante contraste avec le mur adjacent)? 4.3.2 Dans la négative, les rampes peuvent-elles être modifiées?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui   <input type="checkbox"/> Non   <input type="checkbox"/> Sans objet <input type="checkbox"/> Oui   <input type="checkbox"/> Non   <input type="checkbox"/> Sans objet <input type="checkbox"/> Oui   <input type="checkbox"/> Non   <input type="checkbox"/> Sans objet</p> <p><input type="checkbox"/> Oui   <input type="checkbox"/> Non   <input type="checkbox"/> Sans objet <input type="checkbox"/> Oui              <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Cliquer ici pour saisir l'information</p>
<p>4.4.1 Les ascenseurs sont-ils accessibles aux personnes en fauteuil roulant (diamètre minimal de 1 500 mm)? 4.4.2 Les commandes sont-elles accessibles (hauteur, braille ou lettres embossées, signaux sonores aux paliers demandés)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui   <input type="checkbox"/> Non   <input type="checkbox"/> Sans objet</p> <p><input type="checkbox"/> Oui              <input type="checkbox"/> Non</p>



<p>4.5 Des rampes d'accès ont-elles été installées pour surmonter les trottoirs et les autres changements de niveau (à l'intérieur et à l'extérieur), ou des rampes peuvent-elles être installées à cet effet?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet</p>
<p>Commentaires :</p>	
<p><b>5.0 Toilettes</b></p>	
<p>5.1 Y a-t-il au moins une toilette accessible (pour hommes, pour femmes ou unisexe) sur chacun des étages occupés où l'on trouve des toilettes? 5.1.1 Décrivez les caractéristiques des toilettes accessibles (toilettes, lavabos avec espace pour les genoux, robinet à levier unique, barres d'appui, espace permettant à une personne en fauteuil roulant de faire demi-tour, miroirs dont la hauteur et l'angle d'inclinaison sont appropriés; bains, douches, le cas échéant).</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  Cliquez ici pour saisir l'information</p>
<p>5.2 Si vous avez répondu non à la question précédente, y a-t-il une toilette accessible ailleurs dans l'immeuble? 5.2.1 Veuillez indiquer son emplacement.</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  Cliquez ici pour saisir l'information</p>
<p>5.3 Si l'immeuble n'est pas doté de toilettes accessibles, veuillez indiquer le nombre et le type d'installations nécessaires.</p>	<p>Cliquez ici pour saisir l'information</p>
<p>Commentaires :</p>	
<p><b>6.0 Zones à usage particulier</b></p>	
<p>6.1 Veuillez indiquer si l'immeuble comprend les éléments suivants et si ceux-ci sont accessibles : 6.1.1 Bibliothèque 6.1.2 Salle des communications/ordinateurs 6.1.3 Zones réservées aux machines de bureau 6.1.4 Lieu d'entreposage des fournitures de bureau/articles de papeterie</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>



<p>6.2 Veuillez indiquer si l'immeuble comprend les éléments suivants et si ceux-ci sont accessibles. Précisez également leur capacité et le nombre de sièges accessibles.</p> <p>6.2.1 Auditorium 6.2.2 Cinéma 6.2.3 Salles de conférence/de réunion 6.2.4 Salles de formation 6.2.5 Autres lieux de rassemblement</p>	Capacité	Sièges accessibles	Accessible?  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<p>6.3 La superficie de l'auditorium, du cinéma ou des salles de conférence/formation est-elle supérieure à 100 mètres carrés? 6.3.1 Dans l'affirmative, précisez le type et l'emplacement de l'installation. 6.3.2 Cette installation est-elle dotée d'un système d'amplification sonore (pour les personnes malentendantes) pouvant être utilisé partout dans la salle?</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet  Cliquer ici pour saisir l'information <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet		
<p>6.4 Les cafétérias, les terrasses et les salons sont-ils accessibles? 6.4.1 Commentez au besoin.</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet Cliquer ici pour saisir l'information		
<p>6.5 Le personnel a-t-il accès à une cuisine? 6.5.1 Dans l'affirmative, celle-ci est-elle accessible aux personnes à mobilité réduite conformément aux critères suivants? 6.5.1.1 Espace permettant à une personne en fauteuil roulant de faire demi-tour 6.5.1.2 Robinet à levier 6.5.1.3 Appareils, comptoirs et accessoires avec espace pour les genoux et dont la hauteur est adaptée aux fauteuils roulants 6.5.2 Dans la négative, ces éléments peuvent-ils être modifiés facilement? Commentez au besoin.</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  Cliquer ici pour saisir l'information		
<p>Commentaires :</p>			
<p><b>7.0 – Installations récréatives</b></p>			
<p>7.1 Les aires extérieures et les installations récréatives, y compris les voies piétonnières et les terrasses, sont-elles accessibles? 7.1.1 Si les installations récréatives sont situées ailleurs que dans la chancellerie, veuillez indiquer leur emplacement. 7.2 A-t-on facilement accès à ces installations : 7.2.1 En véhicule? 7.2.3 À pied?</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet  Cliquer ici pour saisir l'information  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
<p>Commentaires :</p>			





<b>8.0 Commodités</b>	
8.1 Des groupes de téléphones publics sont-ils fournis dans la chancellerie? 8.1.1 Dans l’affirmative, y a-t-il au moins un téléphone accessible aux : 8.1.1.1 personnes en fauteuil roulant? 8.1.1.2 personnes malentendantes?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
8.2 Y a-t-il au moins une fontaine d'eau potable ou un distributeur d'eau réfrigérée accessible (hauteur, espace pour les genoux, commandes) là où ils sont situés?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Commentaires :	
<b>9.0 Dispositions particulières pour les situations d’urgence</b>	
9.1 Les signaux d’alarme et les commandes d’activation sont-ils accessibles aux personnes ayant une déficience motrice, visuelle et auditive? (hauteur des commandes et facilité d’activation pour les personnes à mobilité réduite, affiches tactiles [lettres embossées, braille] pour les malvoyants, signaux visuels ou système de téléavertisseurs d’urgence pour les malentendants) 9.1.1 Veuillez fournir une brève description.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  Cliquer ici pour saisir l’information
9.2 Les zones accessibles sont-elles toutes dotées d’une sortie de secours? 9.2.1 Les personnes à mobilité réduite ont-elles accès à un refuge ou à une voie accessible vers l’extérieur? (Un refuge est une zone de sécurité désignée où les personnes à mobilité réduite peuvent se réfugier en cas d’urgence en attendant d’être évacuées.) 9.2.1.1 Dans la négative, des procédures opérationnelles appropriées ont-elles été établies pour évacuer les personnes à mobilité réduite?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
9.3 Existe-t-il des zones dangereuses? 9.3.1 Dans l’affirmative, ces zones sont-elles bien identifiées? 9.3.2 2 Des affiches tactiles (lettres embossées, braille) sont-elles utilisées pour indiquer leur emplacement aux personnes malvoyantes?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non



9.4 Un système de communication d'urgence, adapté aux besoins des personnes malentendantes, est-il en place? (Un système d'alarme approprié peut prendre la forme de voyants lumineux ou d'un système de téléavertisseurs d'urgence)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Commentaires :	

ÉBAUCHE



**1 LISTE DE CONTRÔLE DE L'ÉVALUATION DE LA SÉCURITÉ-INCENDIE**

Exercice

<b>Nom du bien</b>	<b>Mission</b> 41T	<b>Numéro PRID</b> 41T
<b>Nom de l'AGC</b> 41T	<b>Nom de l'AER</b> 41T	
<b>Nom de l'ACGA (biens immobiliers)</b> 41T	<b>Nom du gestionnaire de portefeuille</b> 41T	

**Section 1 : Renseignements généraux**

<b>Adresse de l'immeuble</b> 41T	<b>Type de bien</b>	<b>Catégorie</b>	<b>Niveau de difficulté</b>
-------------------------------------	---------------------	------------------	-----------------------------

**SYSTÈMES D'EXTINCTION À AGENT PROPRE**

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
<b>Tous les 6 mois</b>					
NFPA 2001-2012, section 7.1.3	Vérifier	Nettoyer les systèmes d'extinction à agent propre	Vérifier la pression et la quantité d'agent d'extinction que contiennent les bouteilles rechargeables.		
NFPA 2001-2012, section 7.1.5	Vérifier	Nettoyer les systèmes d'extinction à agent propre	Vérifier la quantité d'agent d'extinction que contiennent les bouteilles non rechargeables.		
<b>Tous les mois</b>					
NFPA 2001-2012, section 7.1.1	Inspecter et mettre à l'essai	Nettoyer les systèmes d'extinction à agent propre	Inspecter les systèmes à fond et les mettre à l'essai pour vérifier leur bon fonctionnement.		
NFPA 2001-2012, section 7.1.3.2	Vérifier	Nettoyer les systèmes d'extinction à agent propre	Comparer les manomètres utilisés pour indiquer la quantité d'agent avec le dispositif étalonné.		
NFPA 2001-2012, section 7.3.1	Inspecter	Nettoyer les systèmes d'extinction à agent propre	Examiner les tuyaux pour s'assurer qu'ils ne sont pas endommagés.		

<sup>1</sup>Document final (IB\_LBP-#6467407-v1-Fire Safety Code Compliance Assessment)



### SYSTÈMES D'EXTINCTION À AGENT PROPRE

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
NFPA 2001-2012, section 7.4	Inspecter	Nettoyer les systèmes d'extinction à agent propre	Examiner les boîtiers protégés à la recherche de dommages éventuels.		
<b>Tous les 5 ans</b>					
NFPA 2001-2012, section 7.2.2	Inspecter	Nettoyer les systèmes d'extinction à agent propre	Faire une inspection visuelle externe des bouteilles en mode de fonctionnement continu.		
NFPA 2001-2012, section 7.3.2	Inspecter	Nettoyer les systèmes d'extinction à agent propre	Mettre à l'essai les tuyaux.		
<b>Selon les besoins</b>					
NFPA 2001-2012, section 7.2.1	Inspecter et mettre à l'essai	Nettoyer les systèmes d'extinction à agent propre	Mettre à l'essai les contenants qui n'ont pas subi d'essai dans les 5 années précédant le nouveau remplissage.		

### SYSTÈMES DE CUISINE À USAGE COMMERCIAL

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
<b>Tous les mois</b>					
CNPI 2010, paragraphe 2.6.1.9.2) et NFPA 96-2011, tableau 11.4	Inspecter	Systèmes de cuisine à usage commercial	Inspecter les systèmes d'échappement des cuisines à combustible solide afin de déceler toute accumulation de graisse.		
<b>Tous les 3 mois</b>					
CNPI 2010, paragraphe 2.6.1.9.2) et NFPA 96-2011, tableau 11.4	Inspecter	Systèmes de cuisine à usage commercial	Contrôler le fonctionnement des cuisines à rendement élevé afin de déceler toute accumulation de graisse.		
<b>Tous les 6 mois</b>					
CNPI 2010, paragraphe 2.6.1.9) et NFPA 96-2011, sections 11.2.1 et 11.2.4	Inspecter	Systèmes de cuisine à usage commercial	Entretien le système d'extinction d'incendie et les hottes à aspiration et remplacer les éléments fusibles.		



## SYSTÈMES DE CUISINE À USAGE COMMERCIAL

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
CNPI 2010, paragraphe 2.6.1.9.2) et NFPA 96-2011, tableau 11.4	Inspecter	Systèmes de cuisine à usage commercial	Contrôler le fonctionnement des cuisines à rendement modéré afin de déceler toute accumulation de graisse.		
<b>Tous les mois</b>					
CNPI 2010, paragraphe 2.6.1.9) et NFPA 96-2011, section 11.2.6	Inspecter	Systèmes de cuisine à usage commercial	Inspecter et nettoyer ou remplacer les têtes d'extincteur à ampoules et les buses de pulvérisation pour déceler toute accumulation de graisse.		
CNPI 2010, paragraphe 2.6.1.9.2) et NFPA 96-2011, tableau 11.4	Inspecter	Systèmes de cuisine à usage commercial	Contrôler le fonctionnement des cuisines à rendement faible afin de déceler toute accumulation de graisse.		
CNPI 2010, paragraphe 2.6.1.9) et NFPA 96-2011, section 11.7.1	Inspecter	Systèmes de cuisine à usage commercial	Inspecter et nettoyer sous les surfaces, derrière les équipements et les échappements de gaz de combustion.		
<b>Selon les besoins</b>					
CNPI 2010, paragraphe 2.6.1.9) et NFPA 96-2011, section 11.6.2	Inspecter	Systèmes de cuisine à usage commercial	Nettoyer pour enlever les contaminants de combustible.		

## SYSTÈMES D'EXTINCTION À POUDRE

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
<b>Tous les mois</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.6.1.1) et NFPA 17-2009, sections 11.2.1 et 11.2.4	Vérifier	Systèmes d'extinction à poudre chimique	Inspecter les systèmes conformément au manuel d'installation et de maintenance indiqué du fabricant ou au manuel du propriétaire.		
<b>Tous les 6 mois</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.6.1.1) et NFPA 17-2009, section 11.3.1	Mettre à l'essai	Systèmes d'extinction à poudre chimique	Entretien le système conformément aux manuels énumérés du fabricant portant sur l'installation et l'entretien.		



### SYSTÈMES D'EXTINCTION À POUDRE

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
CNPI 2010, paragraphe 6.6.1.1) et NFPA 17-2009, sections 11.3.2 et 11.3.3	Inspecter	Systèmes d'extinction à poudre chimique	Remplacer les capteurs de température fixes.		
<b>Tous les 6 ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.6.1.1) et NFPA 17-2009, sections 11.3.1.2, 11.3.1.4 et 11.3.1.5	Inspecter	Systèmes d'extinction à poudre chimique	Examiner les systèmes d'extinction à poudre chimique à pression permanente.		
<b>Tous les 12 ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.6.1.1) et NFPA 17-2009, sections 11.5 et 11.5.1	Mettre à l'essai	Systèmes d'extinction à poudre chimique	Soumettre les extincteurs mentionnés à un essai hydrostatique.		
<b>Selon les besoins</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.6.1.1) et NFPA 17-2009, section 11.1.5	Inspecter	Systèmes d'extinction à poudre chimique	Inspecter, entretenir et recharger conformément aux manuels d'installation et d'entretien répertoriés du fabricant et aux bulletins de service.		

### ALIMENTATION ÉLECTRIQUE ET ÉCLAIRAGE D'URGENCE

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
<b>Toutes les semaines</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.5.1.1.1) et CAN/CSA-C282-09, tableau 2	Inspecter et mettre à l'essai	Système d'alimentation électrique de secours	Entretenir le système.		
<b>Tous les mois</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.5.1.1.1) et CAN/CSA-C282-09, tableau 3	Inspecter et mettre à l'essai	Système d'alimentation électrique de secours	Entretenir le système.		
CNPI 2010, paragraphe 6.5.1.6.1) et alinéa 6.5.1.6.2)a)	Inspecter et mettre à l'essai	Éclairage de secours	S'assurer que les dispositifs d'éclairage fonctionnent en cas de panne du système d'alimentation électrique principal.		
<b>Tous les 6 mois</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.5.1.1.1) et CAN/CSA-C282-09, tableau 4	Inspecter et mettre à l'essai	Système d'alimentation électrique de secours	Entretenir le système.		



## ALIMENTATION ÉLECTRIQUE ET ÉCLAIRAGE D'URGENCE

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
<b>Tous les ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.5.1.1.1) et CAN/CSA-C282-09, tableau 5	Inspecter et mettre à l'essai	Système d'alimentation électrique de secours	Entretien le système.		
CNPI 2010, paragraphe 6.5.1.5.1)	Mettre à l'essai	Système d'alimentation électrique de secours	Vidanger et remplir de nouveau les réservoirs de stockage de carburant liquide.		
CNPI 2010, alinéa 6.5.1.6.2)b) et paragraphe 6.5.1.6.3)	Mettre à l'essai	Éclairage de secours	S'assurer que l'appareil fournira l'éclairage voulu pendant le temps correspondant à la durée de calcul dans des conditions simulées d'interruption du courant.		
CNPI 2010, paragraphe 6.5.1.7)	Inspecter	Éclairage de secours	S'assurer que le système est fonctionnel.		
<b>Tous les 5 ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.5.1.1.1) et CAN/CSA-C282-09, tableau 6	Inspecter et mettre à l'essai	Système d'alimentation électrique de secours	Entretien le système.		

## SYSTÈMES D'ALARME INCENDIE

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
<b>Tous les jours</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.3.1.2.1) et CAN/ULC-S536-04, article 4.1	Inspecter	Système d'alarme incendie	Confirmer l'aptitude à fonctionner.		
<b>Tous les mois</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.3.1.2.1) et CAN/ULC-S536-04, article 4.2	Inspecter et mettre à l'essai	Système d'alarme incendie	Confirmer l'aptitude à fonctionner.		
CNPI 2010, paragraphes 6.3.1.4.2), 3) et 4)	Mettre à l'essai	Système d'alarme incendie – Communication vocale	Vérifier le bon fonctionnement.		
<b>Tous les ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.3.1.2.1) et CAN/ULC-S536-04, article 5.1 et alinéas 5.2.1, 5.2.2 et 5.2.4	Inspecter et mettre à l'essai	Système d'alarme incendie Appareils de commande et transpondeurs	Actionner les composants pour confirmer leur bon fonctionnement.		



### SYSTÈMES D'ALARME INCENDIE

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
CNPI 2010, paragraphe 6.3.1.2.1) et CAN/ULC-S536-04, alinéas 5.1.1 et 5.2.3	Mettre à l'essai	Système d'alarme incendie Communication vocale	Confirmer l'aptitude à fonctionner.		
CNPI 2010, paragraphe 6.3.1.2.1) et CAN/ULC-S536-04, articles 5.1 et 5.3	Inspecter et mettre à l'essai	Système d'alarme incendie Blocs d'alimentation électrique	Confirmer l'aptitude à fonctionner.		
CNPI 2010, paragraphe 6.3.1.2.1) et CAN/ULC-S536-04, articles 5.1 et 5.4	Inspecter et mettre à l'essai	Système d'alarme incendie Annonceurs et appareils de transmission de signaux de dérangement à distance	Confirmer l'aptitude à fonctionner.		
CNPI 2010, paragraphe 6.3.1.2.1) et CAN/ULC-S536-04, articles 5.1 et 5.5	Mettre à l'essai	Système d'alarme incendie Imprimantes	Vérifier le fonctionnement selon la conception.		
CNPI 2010, paragraphe 6.3.1.2.1) et CAN/ULC-S536-04, articles 5.1 et 5.6	Mettre à l'essai	Système d'alarme incendie Essais de fonctionnement des liaisons de transmission de données	Actionner les composants pour confirmer leur bon fonctionnement.		
CNPI 2010, paragraphe 6.3.1.2.1) et CAN/ULC-S536-04, articles 5.1 et 5.7	Inspecter et mettre à l'essai	Système d'alarme incendie Dispositifs sur le terrain	Actionner les composants pour confirmer leur bon fonctionnement.		

### EXERCICES D'ÉVACUATION ET PLAN DE SÉCURITÉ EN CAS D'INCENDIE

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
<b>Tous les 2 mois</b>					
CNPI 2010, alinéa 2.8.3.2.1)c) et Secrétariat du Conseil du Trésor du Canada, chapitre 3-1, section 4.1.b.ix.	Mettre à l'essai	Exercice d'évacuation	Effectuer un exercice d'évacuation pour le personnel de surveillance des bâtiments de grande hauteur.		
<b>Tous les ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 2.8.2.1.2)	Entretien	Plan de sécurité incendie	Passer en revue le plan pour s'assurer qu'il tient compte des changements visant l'utilisation et d'autres caractéristiques de l'édifice.		





## EXERCICES D'ÉVACUATION ET PLAN DE SÉCURITÉ EN CAS D'INCENDIE

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
CNPI 2010, paragraphe 2.8.3.2.1) et Secrétariat du Conseil du Trésor du Canada, chapitre 3-1, sections 4.1.a. et 4.1.b.ix.	Mettre à l'essai	Exercice d'évacuation	Effectuer un exercice d'évacuation pour le personnel de surveillance.		

## TUYAUX D'INCENDIE

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
<b>Tous les 3 mois</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 1962-2008, section 6.2.7.1	Inspecter	Tuyaux d'incendie	Débrancher et inspecter les dispositifs d'accouplement.		
<b>Tous les ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 1962-2008, sections 4.1.2, 4.2.1, 4.4.2, 4.5.2, 6.2.3 et chapitre 7	Mettre à l'essai	Tuyaux d'incendie	Entretien et mettre à l'essai les tuyaux d'incendie.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1) et NFPA 1962-2008, sections 4.3.4 et 6.1.2	Inspecter	Tuyaux d'incendie	Remettre sur le râtelier, enrouler de nouveau sur dévidoir ou enrouler de nouveau les tuyaux et inspecter les buses.		
<b>Tous les 3 ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 1962-2008, sections 4.3.2, 6.2.3 et chapitre 7	Mettre à l'essai	Tuyaux d'incendie	Entretien et mettre à l'essai les tuyaux d'incendie.		
<b>Selon les besoins</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 1962-2008, sections 4.1.12, 4.2.14 et chapitre 7	Mettre à l'essai	Tuyaux d'incendie	Entretien les tuyaux d'incendie après le gel.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 1962-2008, section 4.2.5	Entretien	Tuyaux d'incendie	Replier les tuyaux d'incendie.		

## RÉSEAUX DE SIGNALISATION DES SYSTÈMES DE PROTECTION CONTRE L'INCENDIE

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
-------------------------	-------	-------------------------	-------------	--------------	----------------



## RÉSEAUX DE SIGNALISATION DES SYSTÈMES DE PROTECTION CONTRE L'INCENDIE

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
<b>Tous les jours</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.3.1.3.1) et CAN/ULC-S561-03, alinéa 10.4.4	Inspecter et mettre à l'essai	Réseaux de signalisation Systèmes de communication passifs	Confirmer l'aptitude à fonctionner.		
<b>Tous les 2 mois</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.3.1.3.1) et CAN/ULC-S561-03, alinéas 9.6.1 et 9.6.2	Mettre à l'essai	Réseaux de signalisation Dispositifs de déclenchement d'alarme de débit d'eau	Mettre à l'essai les transmetteurs et les dispositifs de débit d'eau.		
<b>Tous les 6 mois</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.3.1.3.1) et CAN/ULC-S561-03, alinéas 9.6.1 et 9.6.3	Inspecter et mettre à l'essai	Réseaux de signalisation Dispositifs de surveillance	S'assurer que les signaux des dispositifs de surveillance sont reçus par le centre de réception des signaux.		
<b>Tous les ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.3.1.3.1) et CAN/ULC-S561-03, alinéas 9.6.1 et 9.6.4	Inspecter et mettre à l'essai	Réseaux de signalisation	Confirmer l'aptitude à fonctionner.		
CNPI 2010, paragraphe 6.3.1.3.1) et CAN/ULC-S561-03, alinéas 9.6.1 et 9.6.4.1	Inspecter et mettre à l'essai	Réseaux de signalisation Appareils de transmission	Confirmer l'aptitude à fonctionner.		
CNPI 2010, paragraphe 6.3.1.3.1) et CAN/ULC-S561-03, alinéas 9.6.1 et 9.6.4.2	Inspecter et mettre à l'essai	Blocs d'alimentation des réseaux de signalisation	Confirmer l'aptitude à fonctionner.		
CNPI 2010, paragraphe 6.3.1.3.1) et CAN/ULC-S561-03, alinéas 9.6.1 et 9.6.5	Inspecter et mettre à l'essai	Réseaux de signalisation Dispositifs sur le terrain	Confirmer l'aptitude à fonctionner.		

## ROBINETS ET ORGANES INTERNES DES SYSTÈMES DE PROTECTION CONTRE L'INCENDIE

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
<b>Tous les jours</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 13.4.3.1	Inspecter	Systèmes de protection contre l'incendie Robinets à préaction/déluge	Inspecter l'appareil de chauffage des armoires renfermant des robinets de préaction et déluge sujets au gel.		



## ROBINETS ET ORGANES INTERNES DES SYSTÈMES DE PROTECTION CONTRE L'INCENDIE

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 13.4.4.1.1	Inspecter	Systèmes de protection contre l'incendie Soupapes différentielles	Inspecter l'appareil de chauffage des armoires renfermant des soupapes.		
<b>Toutes les semaines</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, sections 13.3.2.1 et 13.3.2.2	Inspecter	Systèmes de protection contre l'incendie Robinets de commande	Inspecter les robinets.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1) et NFPA 25-2011, sections 13.4.3.1.1.1 et 13.4.3.1.3	Inspecter	Systèmes de protection contre l'incendie Robinets à préaction/déluge	Inspecter les robinets et les armoires de robinet pour contrôler les équipements de chauffage équipés d'alarmes de température basse sujettes au gel.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1) et NFPA 25-2011, sections 13.4.4.1.1.1 et 13.4.4.1.2	Inspecter	Systèmes de protection contre l'incendie Soupapes différentielles	Inspecter les robinets et les armoires de robinet pour contrôler les équipements de chauffage équipés d'alarmes de température basse sujettes au gel.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, sections 13.6.1.1 et 13.6.1.2.2	Inspecter	Systèmes de protection contre l'incendie Dispositifs antirefoulement à clapet de retenue jumelés	Inspecter les dispositifs antirefoulement à clapet de retenue jumelés.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, sections 13.6.1.2 et 13.6.1.2.2	Inspecter	Systèmes de protection contre l'incendie Dispositifs antirefoulement à pression réduite	Inspecter les dispositifs antirefoulement à pression réduite.		
<b>Tous les mois</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 13.2.7.1	Inspecter	Systèmes de protection contre l'incendie Manomètres	Inspecter les manomètres tous les mois pour s'assurer qu'ils sont en bon état et qu'une pression normale est maintenue.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, sections 13.3.2.1.1 et 13.3.2.2	Inspecter	Systèmes de protection contre l'incendie Robinets de commande	Inspecter les vannes munies de verrous ou d'interrupteurs de dérangement contrôlés.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 13.4.1.1	Inspecter	Systèmes de protection contre l'incendie Clapets d'alarme	Inspecter l'extérieur des clapets d'alarme.		



## ROBINETS ET ORGANES INTERNES DES SYSTÈMES DE PROTECTION CONTRE L'INCENDIE

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, sections 13.4.3.1.4, 13.4.3.1.5 et 13.4.3.1.6	Inspecter	Systèmes de protection contre l'incendie Robinets à préaction/déluge	Inspecter l'extérieur des robinets à préaction ou de type déluge et inspecter le manomètre chargé de surveiller la pression d'air de supervision du système à préaction ainsi que le manomètre surveillant la pression du système de détection.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1) et NFPA25-2011, sections 13.4.4.1.2.4 et 13.4.4.1.4	Inspecter	Systèmes de protection contre l'incendie Soupapes différentielles	Inspecter l'extérieur des soupapes différentielles et inspecter les manomètres des systèmes munis d'alarmes de pression d'air ou d'azote basse.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1) et NFPA25-2011, sections 13.6.1.1.1 et 13.6.1.2.1	Inspecter	Systèmes de protection contre l'incendie Dispositifs antirefoulement	Inspecter les dispositifs sécurisés avec des verrous ou contrôlés électriquement au niveau du détecteur de refoulement.		
<b>Tous les 3 mois</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 13.2.5.1	Mettre à l'essai	Systèmes de protection contre l'incendie Drains principaux	Mettre à l'essai les drains principaux.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 13.2.6	Mettre à l'essai	Systèmes de protection contre l'incendie Alarme de débit d'eau	Mettre à l'essai les alarmes de débit d'eau.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1) et NFPA 25-2011, sections 13.4.3.2.1 et 13.4.3.2.13	Mettre à l'essai	Systèmes de protection contre l'incendie Robinets à préaction/déluge	Mettre à l'essai en amorçant les alarmes de niveau d'eau et de pression d'air basse des systèmes à préaction contrôlés.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, sections 13.4.4.2.1, 13.4.4.2.4 et 13.4.4.2.6	Mettre à l'essai	Systèmes de protection contre l'incendie Soupapes différentielles	Mettre à l'essai en amorçant les alarmes de niveau d'eau, des dispositifs à ouverture rapide et de pression d'air basse.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 13.5.1.1	Inspecter	Systèmes de protection contre l'incendie Robinets réducteurs de pression	Inspecter tous les robinets.		



## ROBINETS ET ORGANES INTERNES DES SYSTÈMES DE PROTECTION CONTRE L'INCENDIE

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 13.5.4.2	Mettre à l'essai	Systèmes de protection contre l'incendie Robinets réducteurs de pression	Effectuer un essai à débit partiel.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, sections 13.5.6.1.1 à 12.5.6.1.8	Inspecter	Systèmes de protection contre l'incendie Robinets d'incendie	Inspecter les robinets d'incendie.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1) et NFPA25-2011, sections 13.7.1 et 13.7.2	Inspecter	Systèmes de protection contre l'incendie Raccord pompier	Inspecter tous les composants du raccord pompier.		
<b>Tous les 6 mois</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 13.3.3.5	Mettre à l'essai	Systèmes de protection contre l'incendie Interrupteurs de surveillance	Mettre à l'essai les interrupteurs de surveillance de robinet.		
<b>Tous les ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, sections 13.2.5 et 13.3.3.4	Mettre à l'essai	Systèmes de protection contre l'incendie Drains principaux	Inspecter les drains principaux.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, sections 13.3.3.1 à 13.3.3.3 et 13.3.4	Entretien et mettre à l'essai	Systèmes de protection contre l'incendie Robinets de commande	Actionner chaque robinet de commande sur toute sa plage d'ouverture et le remettre à la position normale et lubrifier les tiges de commande de la tige extérieure et des vannes à arcade.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, sections 13.4.3.1.2, 13.4.3.1.7, 13.4.3.2.2, 13.4.3.2.9, 13.4.3.1.2, 13.4.3.2.15, 13.4.3.3.2 et 13.4.3.3.3	Inspecter, entretenir et mettre à l'essai	Systèmes de protection contre l'incendie Robinets à préaction/déluge	Inspecter, mettre à l'essai et entretenir les robinets à préaction/déluge et les organes internes.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, sections 13.4.4.1.1.2, 13.4.4.1.5, 13.4.4.2.2, 13.4.4.2.7, 13.4.4.2.8, 13.4.4.3.1 et 13.4.4.3.2	Inspecter, entretenir et mettre à l'essai	Systèmes de protection contre l'incendie Soupapes différentielles	Inspecter, mettre à l'essai et entretenir les soupapes différentielles et les organes internes.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, sections 13.5.2.1 et 13.5.3.1	Inspecter	Systèmes de protection contre l'incendie Robinets réducteurs de pression	Inspecter tous les robinets.		



## ROBINETS ET ORGANES INTERNES DES SYSTÈMES DE PROTECTION CONTRE L'INCENDIE

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, sections 13.5.1.3 à 13.5.3.3	Mettre à l'essai	Systèmes de protection contre l'incendie Robinets réducteurs de pression	Effectuer un essai à débit partiel.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1) et NFPA25-2011, sections 13.6.2.1 et 13.6.2.2	Mettre à l'essai	Systèmes de protection contre l'incendie Dispositifs antirefoulement	Mettre à l'essai les dispositifs antirefoulement.		
<b>Tous les 3 ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1) et NFPA 25-2011, sections 13.4.3.2.2.4 et 13.4.3.2.3	Mettre à l'essai	Systèmes de protection contre l'incendie Robinets à préaction/déluge	Effectuer un essai à plein débit.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 13.4.3.2.6	Mettre à l'essai	Systèmes à préaction des systèmes de protection contre l'incendie	Vérifier s'il y a des fuites d'air.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 13.4.4.2.2.2	Mettre à l'essai	Systèmes de protection contre l'incendie Soupapes différentielles	Faire un essai de déclenchement des soupapes.		
<b>Tous les 5 ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, sections 13.2.7.2 et 13.2.7.3	Mettre à l'essai	Systèmes de protection contre l'incendie Manomètres	Mettre à l'essai les manomètres.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 13.4.1.2	Inspecter	Systèmes de protection contre l'incendie Clapets d'alarme	Inspecter l'intérieur des clapets d'alarme ainsi que les crépines, filtres et limiteurs associés.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 13.4.2.1	Inspecter	Systèmes de protection contre l'incendie Clapets antiretour	Inspecter l'intérieur des clapets pour vérifier leur bon fonctionnement.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1) et NFPA 25-2011, sections 13.4.3.1.7.1, 13.4.3.1.8 et 13.4.3.3.2.1	Inspecter	Systèmes de protection contre l'incendie Robinets à préaction/déluge	Inspecter l'intérieur des robinets à préaction/déluge; inspecter les crépines, les filtres, les limiteurs et les chambres à diaphragme et nettoyer à fond et remplacer ou réparer les pièces, selon les besoins.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 13.4.4.1.6	Inspecter	Systèmes de protection contre l'incendie Soupapes différentielles	Inspecter les crépines, les filtres et les limiteurs.		



## ROBINETS ET ORGANES INTERNES DES SYSTÈMES DE PROTECTION CONTRE L'INCENDIE

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, sections 13.5.1.2, 13.5.2.2 et 13.5.3.2	Mettre à l'essai	Robinets réducteurs de pression	Effectuer un essai à plein débit.		
<b>Selon les besoins</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 13.4.2.2	Entretien	Systèmes de protection contre l'incendie Clapets antiretour	Nettoyer, réparer et remplacer les composants internes.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 13.6.3.2	Entretien	Systèmes de protection contre l'incendie Dispositifs antirefoulement	Remplacer les pièces en caoutchouc.		

## POMPES À INCENDIE

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
<b>Toutes les semaines</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, Section 8.2.2	Inspecter	Pompes à incendie	Vérifier si les pompes à incendie semblent être en bon état de fonctionnement et exemptes de dommages physiques.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, Section 8.3.1.1	Mettre à l'essai	Pompes à incendie	Mettre à l'essai les pompes à incendie diesel sans faire couler d'eau.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 13.5.7.1	Inspecter	Pompes à incendie Soupapes de décharge de circulation	Inspecter les soupapes de décharge de circulation.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 13.5.7.2	Inspecter	Pompes à incendie Soupapes de décharge	Inspecter les soupapes de décharge.		
<b>Tous les mois</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 8.3.1.2	Mettre à l'essai	Pompes à incendie	Mettre à l'essai les pompes à incendie électriques sans faire couler d'eau.		
<b>Tous les ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 8.3.3	Mettre à l'essai	Pompes à incendie	Mettre à l'essai chaque pompe au moyen de dispositifs d'essai approuvés.		



### POMPES À INCENDIE

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 13.5.7.1.2	Mettre à l'essai	Pompes à incendie Soupapes de décharge de circulation	Vérifier la fermeture des robinets conformément aux spécifications du fabricant.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 13.5.7.2.2	Mettre à l'essai	Pompes à incendie Soupapes de décharge	Vérifier les soupapes lors de la mise à l'essai annuelle du débit des pompes.		
<b>Selon les besoins</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 8.5	Entretien	Pompes à incendie	Effectuer une maintenance préventive.		

### LIQUIDES INFLAMMABLES ET COMBUSTIBLES

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
<b>Tous les jours</b>					
CNPI 2010, paragraphe 4.1.7.8.1)	Entretien	Liquides inflammables et combustibles Systèmes de ventilation	Faire en sorte que les systèmes soient dégagés en tout temps.		
CNPI 2010, articles 4.5.10.5 et 4.5.10.6	Entretien	Liquides inflammables et combustibles Systèmes de tuyauterie de chauffage	Maintenir exempts de fuites et en bon état de fonctionnement.		
<b>Tous les ans</b>					
CNPI 2010, tableau 4.4.1.2.C), paragraphe 4.4.2.1.11), articles 4.4.3.3 et 4.4.3.4	Mettre à l'essai	Réseaux de canalisations enfouis transportant des liquides inflammables et combustibles	Faire un essai de détection de fuite des canalisations.		
CNPI 2010, tableau 4.4.1.2.D), paragraphe 4.4.2.1.11), articles 4.4.3.3 et 4.4.3.4	Mettre à l'essai	Liquides inflammables et combustibles Réseaux de canalisations hors sol	Faire un essai de détection de fuite des canalisations.		
CNPI 2010, tableau 4.4.1.2.E), paragraphe 4.4.2.1.8), article 4.5.10.5	Inspecter	Liquides inflammables et combustibles Puisards de turbines, de transition, de pompes et de distributeurs	Effectuer une inspection visuelle à la recherche de fuite.		
<b>Tous les 2 ans</b>					





### LIQUIDES INFLAMMABLES ET COMBUSTIBLES

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
CNPI 2010, tableau 4.4.1.2.A), paragraphes 4.4.2.1.10), 4.4.3.1.2) et 3)	Mettre à l'essai	Liquides inflammables et combustibles Réservoirs de stockage enfouis	Faire un essai de détection de fuite de précision.		
CNPI 2010, tableau 4.4.1.2.C), paragraphe 4.4.2.1.11), articles 4.4.3.3 et 4.4.3.4	Mettre à l'essai	Liquides inflammables et combustibles Réseaux de canalisations enfouis	Faire un essai de détection de fuite des canalisations.		
<b>Tous les 5 ans</b>					
CNPI 2010, tableau 4.4.1.2.A), paragraphes 4.4.2.1.10), 4.4.3.1.2) et 3)	Mettre à l'essai	Liquides inflammables et combustibles Réservoirs de stockage enfouis	Faire un essai de détection de fuite de précision.		
CNPI 2010, tableau 4.4.1.2.C), paragraphe 4.4.2.1.11), articles 4.4.3.3 et 4.4.3.4	Mettre à l'essai	Liquides inflammables et combustibles Réseaux de canalisations enfouis	Faire un essai de détection de fuite des canalisations.		
<b>Tous les 10 ans</b>					
CNPI 2010, tableau 4.4.1.2.B)	Mettre à l'essai	Liquides inflammables et combustibles Réservoirs de stockage hors sol	Mettre à l'essai conformément à la norme API 653 ou inspecter le radier du réservoir.		

### BÂTIMENTS DE GRANDE HAUTEUR

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
<b>Tous les jours</b>					
CNPI 2010, paragraphes 7.1.1.4.2 ) à 5)	Vérifier	Bâtiments de grande hauteur Systèmes de protection contre l'incendie	Maintenir l'accès aux clés d'ascenseur. Faire en sorte que les fenêtres et les panneaux requis pour l'aération des aires de plancher demeurent exempts d'obstacles et qu'ils puissent être rapidement ouverts sans l'aide d'une clé. Maintenir les orifices de ventilation qui desservent les vestibules en état de fonctionnement.		
<b>Tous les 3 mois</b>					



## BÂTIMENTS DE GRANDE HAUTEUR

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
CNPI 2010, article 7.2.2.1 et ASME A17.1/CSA B44-10	Inspecter et mettre à l'essai	Ascenseurs	Vérifier le bon fonctionnement des dispositifs du service d'urgence.		
CNPI 2010, article 7.2.3.1	Mettre à l'essai	Bâtiments de grande hauteur Séparations coupe-feu	Mettre à l'essai pour s'assurer qu'elles s'ouvriront.		
CNPI 2010, article 7.2.3.3 et guide d'utilisation – CNB 1995 (Partie 3) commentaire C, chapitre 3, paragraphe 8	Mettre à l'essai	Bâtiments de grande hauteur Commandes du système de traitement d'air	Mettre à l'essai pour s'assurer que l'air est évacué depuis chaque aire de plancher vers l'extérieur.		
CNPI 2010, article 7.2.4.1	Mettre à l'essai	Bâtiments de grande hauteur Commandes de ventilation du poste central d'alarme et de commande	Mettre à l'essai les commandes de ventilation pour s'assurer qu'elles s'arrêteront lorsqu'un interrupteur sera actionné dans l'ICAC.		
CNPI 2010, article 7.2.4.2	Mettre à l'essai	Bâtiments de grande hauteur Dispositifs de maintien en position ouverte au poste central d'alarme et de commande	Mettre à l'essai les dispositifs de maintien en position ouverte des vestibules pour s'assurer qu'ils se fermeront lorsqu'ils recevront un signal provenant de l'ICAC.		
CNPI 2010, article 7.3.1.1	Mettre à l'essai	Bâtiments de grande hauteur Dispositifs de contrôle des fumées	Mettre à l'essai le système.		
CNPI 2010, article 7.3.1.2	Mettre à l'essai	Bâtiments de grande hauteur Portes et moyens d'évacuation	Mettre à l'essai pour s'assurer que la cage d'escalier et les vestibules conditionnés peuvent être utilisés lorsque le système d'évacuation des fumées au complet est mis à l'essai.		
<b>Tous les ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 7.2.2.1.3) et ASME A17.1/CSA B44-10	Mettre à l'essai	Bâtiments de grande hauteur Ascenseurs reliés à une alimentation électrique de secours	Faire fonctionner les systèmes pour s'assurer qu'ils sont conformes aux exigences provinciales, territoriales ou municipales lorsqu'il n'y a pas d'autre source d'alimentation électrique.		



<b>SYSTÈMES DIVERS</b>					
<b>Documents de références</b>	<b>Tâche</b>	<b>Équipements et systèmes</b>	<b>Description</b>	<b>Terminée O/N</b>	<b>Mesure requise</b>
<b>Tous les jours</b>					
CNPI 2010, paragraphes 2.2.2.4.2) et 4)	Inspecter	Séparations coupe-feu	Inspecter pour s'assurer que les portes et d'autres dispositifs d'obturation demeurent fermés et dégagés et qu'ils ne sont pas modifiés d'une quelconque manière qui empêcherait le fonctionnement normal du dispositif.		
CNPI 2010, paragraphe 2.5.1.5.1)	Entretien	Raccords pompier	S'assurer que les véhicules du service de lutte contre l'incendie peuvent emprunter en tout temps les rues, cours et chaussées.		
CNPI 2010, articles 2.7.1.6 et 2.7.1.7	Entretien	Moyens d'évacuation	Maintenir en bon état et exempts d'obstacles (accumulations de neige et de glace incluses).		
CNPI 2010, paragraphe 2.7.3.1.2)	Vérifier	Panneaux de sortie	Maintenir l'éclairage des issues et les panneaux de sortie allumés lorsque l'édifice est occupé.		
CNPI 2010, paragraphe 5.2.2.2.1)	Entretien	Matériel utilisé pour les travaux à chaud	Maintenir le matériel en bon état de fonctionnement.		
<b>Toutes les semaines</b>					
CNPI 2010, paragraphe 2.6.1.3.1)	Inspecter	Hottes, filtres et conduits	Inspecter à la recherche de toute accumulation de dépôts combustibles et nettoyer si l'accumulation crée un risque d'incendie.		
CNPI 2010, paragraphe 2.13.2.5.1)	Inspecter	Poste de ravitaillement pour hélicoptères	Inspecter pour assurer un fonctionnement sûr.		
<b>Tous les mois</b>					
CNPI 2010, paragraphe 2.2.2.4.3)	Mettre à l'essai	Séparations coupe-feu	Actionner les dispositifs pour s'assurer que les défauts qui gênent le fonctionnement des séparations sont corrigés et entretenir pour s'assurer que les séparations sont utilisables en tout temps.		
CNPI 2010, paragraphe 2.7.2.1.1)	Mettre à l'essai	Portes de sortie	Mettre à l'essai pour vérifier le bon fonctionnement.		



<b>SYSTÈMES DIVERS</b>					
<b>Documents de références</b>	<b>Tâche</b>	<b>Équipements et systèmes</b>	<b>Description</b>	<b>Terminée O/N</b>	<b>Mesure requise</b>
<b>Tous les ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 2.2.2.4.5)	Inspecter	Registres et clapets coupe-feu	Inspecter pour s'assurer qu'ils sont en place et qu'ils ne sont pas endommagés ni obstrués.		
CNPI 2010, alinéa 2.6.1.4.1)a) et appendice A-2.6.1.4.1)	Inspecter	Cheminées, conduites de cheminée et tuyaux de raccordement	Inspecter pour déceler toute situation dangereuse.		
CNPI 2010, paragraphe 2.6.1.6.2)	Mettre à l'essai	Systèmes de CVC	Actionner les interrupteurs de débranchement pour s'assurer que le système peut être coupé en cas d'urgence.		
CNPI 2010, paragraphes 2.7.2.1.2), 3) et 4)	Mettre à l'essai	Portes de sortie	Mettre à l'essai des dispositifs de sécurité des portes pivotantes et coulissantes. Mettre à l'essai les verrous électromagnétiques.		
<b>Selon les besoins</b>					
CNPI 2010, paragraphe 2.4.1.4.1)	Inspecter	Filtres à charpie	Effectuer un nettoyage après chaque utilisation de l'équipement.		
CNPI 2010, article 2.6.1.4 et appendice A-2.6.1.4.2)	Inspecter	Cheminées, conduites de cheminée et tuyaux de raccordement	Inspecter pour déceler toute situation dangereuse.		
CNPI 2010, paragraphe 2.6.1.6.1)	Mettre à l'essai	Systèmes de CVC	Faire fonctionner et entretenir afin d'éviter des situations dangereuses.		

<b>RECHERCHE D'OBSTRUCTION DANS LES SYSTÈMES DE PROTECTION CONTRE L'INCENDIE SOUS L'EAU</b>					
<b>Documents de références</b>	<b>Tâche</b>	<b>Équipements et systèmes</b>	<b>Description</b>	<b>Terminée O/N</b>	<b>Mesure requise</b>
<b>Tous les ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 14.4	Inspecter	Recherche d'obstructions	Inspecter l'intérieur des conduites des systèmes à air comprimé et à préaction pour déceler toute obstruction éventuelle par de la glace.		
<b>Tous les 5 ans</b>					



## RECHERCHE D'OBSTRUCTION DANS LES SYSTÈMES DE PROTECTION CONTRE L'INCENDIE SOUS L'EAU

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, sections 14.2.1, 14.2.2 et 14.3.2	Inspecter	Recherche d'obstructions	Examiner les systèmes à la recherche d'obstructions dans les conduites.		
<b>Selon les besoins</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 14.3.1	Inspecter	Recherche d'obstructions	Inspecter les conduites des systèmes ou des canalisations de distribution de la cour.		

## EXTINCTEURS PORTATIFS

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
<b>Tous les mois</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.2.1.1) et NFPA 10-2010, sections 7.2.1, 7.2.2 et 7.2.3	Inspecter	Extincteurs portatifs	Inspecter les extincteurs d'incendie.		
<b>Tous les ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.2.1.1.1) et NFPA 10-2010, sections 7.3.1, 7.3.2 et 7.3.3	Mettre à l'essai	Extincteurs portatifs	Entretien les extincteurs.		
CNPI 2010, paragraphe 6.2.1.1.1) et NFPA 10-2010, section 7.5	Mettre à l'essai	Systèmes de surveillance des extincteurs portatifs	Mettre à l'essai les dispositifs ou systèmes de surveillance électronique des extincteurs.		
<b>Tous les 5 ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.2.1.1.1) et NFPA 10-2010, sections 4.4, 8.3 et 8.3.2	Mettre à l'essai	Extincteurs portatifs Essais hydrostatiques	Soumettre les extincteurs et les bouteilles de gaz propulseur à une reprise d'essai hydrostatique.		
<b>Tous les 6 ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.2.1.1.1) et NFPA 10-2010, sections 7.3.1.2.1 et 7.3.3.1	Mettre à l'essai	Extincteurs portatifs	Vider les extincteurs sous pression permanente et faire un entretien.		
<b>Tous les 10 ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.2.1.1.1) et NFPA 10-2010, section 8.3.2	Mettre à l'essai	Bouteilles et cartouches de gaz propulseur – essais hydrostatiques	Soumettre les extincteurs mentionnés à un essai hydrostatique.		



### EXTINCTEURS PORTATIFS

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
<b>Tous les 12 ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.2.1.1.1) et NFPA 10-2010, sections 4.4 et 8.3	Mettre à l'essai	Extincteurs portatifs – essais hydrostatiques	Soumettre les extincteurs mentionnés à un nouvel essai hydrostatique.		

### CONDUITES DE BRANCHEMENT INDIVIDUELLES POUR LA LUTTE CONTRE L'INCENDIE

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
<b>Tous les 3 mois</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, Section 7.2.2.7	Inspecter	Conduites de branchement individuelles pour la lutte contre l'incendie Armoires d'incendie	Inspecter les armoires d'incendie.		
<b>Tous les 6 mois</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 7.2.2.6	Inspecter	Conduites de branchement individuelles pour la lutte contre l'incendie Lances monitor	Inspecter les lances monitor.		
<b>Tous les ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 7.2.2.1	Inspecter	Conduites de branchement individuelles pour la lutte contre l'incendie Canalisations apparentes	Inspecter les canalisations apparentes.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, sections 7.2.2.3 et 7.4.2	Inspecter et entretenir	Conduites de branchement individuelles pour la lutte contre l'incendie Crépines des canalisations principales	Nettoyer les crépines et les inspecter à la recherche de composants manquants, endommagés et corrodés.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, sections 7.2.2.4, 7.3.2 et 7.4.3	Inspecter, entretenir et mettre à l'essai	Conduites de branchement individuelles pour la lutte contre l'incendie Bornes d'incendie de type incongelable et prises d'eau murales	Inspecter, entretenir et mettre à l'essai les bornes d'incendie de type incongelable et les prises d'eau murales.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, sections 7.2.2.5, 7.3.2 et 7.4.3	Inspecter, entretenir et mettre à l'essai	Conduites de branchement individuelles pour la lutte contre l'incendie Bornes d'incendie sous eau	Inspecter, entretenir et mettre à l'essai les bornes d'incendie sous eau.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, sections 7.3.3 et 7.4.3	Entretenir et mettre à l'essai	Conduites de branchement individuelles pour la lutte contre l'incendie Lances monitor	Vérifier le débit et lubrifier les lances.		
<b>Tous les 5 ans</b>					



## CONDUITES DE BRANCHEMENT INDIVIDUELLES POUR LA LUTTE CONTRE L'INCENDIE

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 7.3.1	Mettre à l'essai	Conduites de branchement individuelles pour la lutte contre l'incendie Essai de débit des conduites	Soumettre les conduites souterraines et exposées à un essai de débit.		
<b>Selon les besoins</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 7.2.2.3	Inspecter et entretenir	Conduites de branchement individuelles pour la lutte contre l'incendie Crépines des canalisations principales	Inspecter les crépines et nettoyer après chaque débit du système.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 7.2.2.4	Inspecter	Conduites de branchement individuelles pour la lutte contre l'incendie Bornes d'incendie de type incongelable et prises d'eau murales	Inspecter les prises d'eau.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 7.2.2.5	Inspecter	Conduites de branchement individuelles pour la lutte contre l'incendie Bornes d'incendie sous eau	Inspecter les prises d'eau.		

## DÉTECTEURS DE FUMÉE ET DE MONOXYDE DE CARBONE

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
<b>Tous les ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.7.1.1.1) et CAN/ULC-S552-02 articles 3.1, 3.2 et 3.3 et alinéas 3.2.2 et 3.4.5	Inspecter et mettre à l'essai	Détecteurs de fumée et de monoxyde de carbone	Mettre à l'essai les détecteurs de fumée et de monoxyde de carbone et s'assurer qu'ils sont propres et en bon état de fonctionnement.		
<b>Selon les besoins</b>					
CNPI 2010, paragraphes 6.7.1.1.1) et CAN/ULC-S552-02, article 3.4	Mettre à l'essai	Détecteurs de fumée et de monoxyde de carbone	Mettre à l'essai les détecteurs de fumée et de monoxyde de carbone.		

## SYSTÈMES DE GICLEURS

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
<b>Toutes les semaines</b>					



## SYSTÈMES DE GICLEURS

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, sections 5.2.4.2 et 5.2.4.4	Inspecter	Systèmes de gicleurs Manomètres	Inspecter les manomètres des systèmes sous air, à préaction et de type déluge.		
<b>Tous les mois</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, sections 5.2.4.1 et 5.2.4.3	Inspecter	Systèmes de gicleurs Manomètres	Inspecter les manomètres des systèmes humides et la pression d'air des systèmes sous air et à préaction qui sont contrôlés et reliés à un endroit surveillé en permanence.		
<b>Tous les 3 mois</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, sections 5.2.5 et 5.3.3.1	Inspecter et mettre à l'essai	Dispositifs d'alarme des installations d'extincteurs à eau du type gicleurs	Inspecter les dispositifs d'alarme et mettre à l'essai les dispositifs d'alarme de débit d'eau.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 5.26	Inspecter	Plaque signalétique hydraulique des installations d'extincteurs à eau du type gicleurs	Contrôler la plaque signalétique hydraulique.		
<b>Tous les 6 mois</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 5.3.3.2	Mettre à l'essai	Dispositifs d'alarme des installations d'extincteurs à eau du type gicleurs	Mettre à l'essai les dispositifs de débit d'eau du type à palette.		
<b>Tous les ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 5.2.1	Inspecter	Systèmes de gicleurs	Inspecter les gicleurs à partir du niveau du plancher.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 5.2.2	Inspecter	Conduites et raccords des systèmes de gicleurs	Inspecter les conduites et les raccords des gicleurs à partir du niveau du plancher.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 5.2.3	Inspecter	Systèmes de gicleurs Étriers et renforts parasismiques	Inspecter les étriers et les renforts parasismiques.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 5.3.4	Mettre à l'essai	Circuit antigel des systèmes de gicleurs automatiques	Vérifier le point de congélation des solutions antigel.		
<b>Tous les 3 ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 13.5.6.2.2	Mettre à l'essai	Systèmes de gicleurs Robinets d'incendie	Mettre à l'essai les robinets armés d'incendie des systèmes de gicleurs.		
<b>Tous les 5 ans</b>					





## SYSTÈMES DE GICLEURS

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 5.3.2	Mettre à l'essai	Manomètres des systèmes de gicleurs	Mettre à l'essai les manomètres.		
<b>Selon les besoins</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 5.3.1	Mettre à l'essai	Systèmes de gicleurs	Mettre à l'essai ou remplacer les gicleurs.		

## RÉSEAUX DE CANALISATIONS ET DE ROBINETS ARMÉS D'INCENDIE

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
<b>Tous les 3 mois</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 6.3.3	Mettre à l'essai	Réseaux de canalisations et de robinets armés d'incendie Dispositifs d'alarme	Aux endroits requis, mettre à l'essai le système d'alarme de débit d'eau.		
<b>Tous les 6 mois</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 6.3.3	Mettre à l'essai	Réseaux de canalisations et de robinets armés d'incendie Dispositifs d'alarme	Aux endroits requis, mettre à l'essai les dispositifs de surveillance.		
<b>Tous les ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 6.2.1	Inspecter	Réseaux de canalisations et de robinets armés d'incendie Composants du système	Inspecter visuellement les composants des systèmes.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 13.5.6.2.1	Inspecter	Réseau de canalisations et de robinets armés d'incendie Robinets de tuyau – classe I et III	Mettre à l'essai les robinets de tuyau du réseau de canalisation et de robinets armés d'incendie des classes I et III.		
<b>Tous les 3 ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 13.5.6.2.2	Inspecter	Réseau de canalisations et de robinets armés d'incendie Robinets de tuyau – classe II	Mettre à l'essai ces robinets de tuyau sur les systèmes de conduites d'incendie de la classe II.		
<b>Tous les 5 ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 6.3.1.1	Mettre à l'essai	Réseaux de canalisations et de robinets armés d'incendie Essai de débit	Effectuer un essai de débit au niveau du raccord de tuyau le plus éloigné hydrauliquement de chaque zone.		



## RÉSEAUX DE CANALISATIONS ET DE ROBINETS ARMÉS D'INCENDIE

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 6.3.2	Mettre à l'essai	Réseaux de canalisations et de robinets armés d'incendie Essai hydrostatique	Soumettre les systèmes d'extincteurs automatiques sous air à un essai hydrostatique.		

## RÉSERVOIRS DE STOCKAGE D'EAU

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
<b>Tous les jours</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 9.2.3.2	Inspecter	Systèmes de chauffage des réservoirs de stockage d'eau	Inspecter les systèmes de chauffage des réservoirs dépourvus d'une alarme de basse température contrôlée.		
<b>Toutes les semaines</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, sections 9.2.4.1 et 9.2.4.3	Inspecter	Température de l'eau des réservoirs de stockage d'eau	Inspecter les alarmes de température basse et consigner la température.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 9.2.3.1	Inspecter	Systèmes de chauffage des réservoirs de stockage d'eau	Inspecter les systèmes de chauffage des réservoirs pourvus d'une alarme de température d'eau basse contrôlée.		
<b>Tous les mois</b>					
	Inspecter	Niveau d'eau des réservoirs de stockage d'eau	Inspecter les réservoirs qui ne sont pas équipés d'une alarme de niveau d'eau contrôlée.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 9.2.2.2	Inspecter	Pression d'air des réservoirs de stockage d'eau	Contrôler la pression d'air des réservoirs munis d'une source de mise en pression d'air non contrôlée.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, sections 9.3.3 et 9.3.4	Mettre à l'essai	Alarmes de température des réservoirs de stockage d'eau	Mettre à l'essai les alarmes de température d'eau basse et élevée.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, sections 9.2.4.1 et 9.2.4.2	Inspecter	Température de l'eau des réservoirs de stockage d'eau	Contrôler la température de l'eau des réservoirs munis d'alarmes de température basse sujets au gel.		
<b>Tous les 3 mois</b>					



## RÉSERVOIRS DE STOCKAGE D'EAU

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 9.2.1.1	Inspecter	Niveau d'eau des réservoirs de stockage d'eau	Inspecter les réservoirs équipés d'une alarme de niveau d'eau contrôlée.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 9.2.2.1	Inspecter	Pression d'air des réservoirs de stockage d'eau	Inspecter les réservoirs sous pression dont la source de pression d'air est contrôlée.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, sections 9.2.5.1 et 9.2.5.2	Inspecter	Extérieur des réservoirs de stockage d'eau	Inspecter l'extérieur des réservoirs pour déceler tout signe de dommage évident ou tout signe de fragilisation.		
<b>Tous les 6 mois</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 9.3.5	Mettre à l'essai	Alarmes de niveau d'eau des réservoirs de stockage d'eau	Mettre à l'essai les alarmes de niveau d'eau bas et élevé		
<b>Tous les ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, sections 9.2.5.3 à 9.2.5.5	Inspecter	Extérieur des réservoirs de stockage d'eau	Inspecter l'extérieur des réservoirs à la recherche de traces de détérioration.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 9.3.2	Mettre à l'essai	Système de chauffage des réservoirs de stockage d'eau	Mettre à l'essai le système de chauffage avant la saison hivernale.		
<b>Tous les 2 ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 9.4.6.2	Entretien	Entretien Des réservoirs de stockage d'eau	Nettoyer et peindre les surfaces exposées du tissu enduit supporté par remblai.		
<b>Tous les 3 ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, sections 9.2.6 et 9.2.7	Inspecter	Intérieur des réservoirs de stockage d'eau	Inspecter l'intérieur des réservoirs en acier dépourvus de protection anticorrosion.		
<b>Tous les 5 ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, sections 9.2.6 et 9.2.7	Inspecter	Intérieur des réservoirs de stockage d'eau	Inspecter l'intérieur de tous les réservoirs.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 9.3.1	Mettre à l'essai	Indicateurs de niveau des réservoirs de stockage d'eau	Vérifier la précision et la liberté de mouvement des indicateurs de niveau des réservoirs.		
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, section 9.3.6	Mettre à l'essai	Manomètres des réservoirs de stockage d'eau	Mettre à l'essai les manomètres à l'aide d'un manomètre étalonné.		
<b>Selon les besoins</b>					



## RÉSERVOIRS DE STOCKAGE D'EAU

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
CNPI 2010, paragraphe 6.4.1.1.1) et NFPA 25-2011, sections 9.4.1 à 9.4.3, 9.4.5 et 9.4.6	Entretien	Entretien des réservoirs de stockage d'eau	Exécuter les tâches de maintenance.		

## SYSTÈMES D'EXTINCTION À PRODUIT CHIMIQUE LIQUIDE

Documents de références	Tâche	Équipements et systèmes	Description	Terminée O/N	Mesure requise
<b>Tous les mois</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.6.1.1.1) et NFPA 17A-2009, section 7.2.1	Vérifier	Systèmes d'extinction à produit chimique liquide	Contrôler les systèmes conformément au manuel d'installation et de maintenance répertorié du fabricant ou au manuel du propriétaire.		
<b>Tous les 6 mois</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.6.1.1.1) et NFPA 17-2009, sections 7.3.1 et 7.3.2	Vérifier	Systèmes d'extinction à produit chimique liquide	Entretien le système conformément aux manuels énumérés du fabricant portant sur l'installation et l'entretien.		
CNPI 2010, paragraphe 6.6.1.1.1) et NFPA 17A-2009, section 7.3.4	Vérifier	Systèmes d'extinction à produit chimique liquide	Remplacer les capteurs de température fixes.		
<b>Tous les 12 ans</b>					
CNPI 2010, paragraphe 6.6.1.1.1) et NFPA 17-2009, sections 7.5.1 et 7.5.2	Mettre à l'essai	Systèmes d'extinction à produit chimique liquide	Effectuer un essai de pression hydrostatique.		
<b>Selon les besoins</b>					
CNPI 2010, paragraphes 6.6.1.1.1) et NFPA 17A-2009, section 7.1.4	Vérifier	Systèmes d'extinction à produit chimique liquide	Exécuter les méthodes de maintenance.		

# Affaires étrangères, Commerce et Développement

## Outils de hiérarchisation des immeubles - Sécurité incendie et sécurité des personnes

Instructions pour l'utilisateur

Déterminez le profil de risque général (section 1) par région

Remplissez les cellules grises uniquement en appliquant une échelle de performance de 0 à 4

Si un profil de risque plus spécifique est requis, allez à la section 2 et remplissez les cellules grises.

Section 1 : Déterminez le profil de risque général par région.		Facteur de pondération	Performance (0-4)	Note
Élément				
Il existe des codes de sécurité incendie et de sécurité des personnes au point.		10		0
<i>Nota. — La cotation de performance la plus élevée (4) s'obtient dans le cas des régions où les codes font l'objet d'un processus d'examen systématique et mis à jour périodiquement par une vaste gamme de contributeurs provenant du gouvernement, de l'industrie, des constructeurs de bâtiments, etc.</i>				
Les codes sont appliqués.		10		0
<i>Nota. — La note la plus élevée s'obtient dans le cas des régions où il y a une autorité compétente qui examine la conception des immeubles avant que ceux-ci soient construits ou rénovés et qui examine la construction conformément aux codes locaux.</i>				
Il y a une prise de conscience et une culture de la sécurité incendie et de la sécurité des personnes.		10		0
<i>Nota. — La note de performance la plus élevée s'obtient dans le cas des régions où il existe des lois relatives à l'inspection, à l'essai et à l'entretien des systèmes et des caractéristiques de protection incendie, et où la région se conforme aux lois. En outre, il y a une culture de la sécurité des personnes.</i>				
Échelle de performance (échelle grise) (note possible max. : 120)		120	Note totale :	0
4 : se conforme sans exception; 3 : se conforme généralement; 2 : certaines lacunes, 1 : lacunes importantes; 0 : ne se conforme pas.		Classement du risque (résultats) :		0
		Total en tant que %		High Risk
		≥ 75 : faible risque; 35 à 75 : risque modéré; ≤ 35 : risque élevé		

Section 2 : Profil de risque plus spécifique		Facteur de pondération	Performance (0-4)	Note
Élément	Critère			
Nombre d'issues	4 - Il y a généralement deux issues de secours distinctes vers l'extérieur ou deux issues extérieures.	15		0
	3 - Il y a généralement deux issues qui ne sont pas des séparations coupe-feu ou qui ne donnent pas sur l'extérieur.			
	2 - Il y a parfois deux issues.			
	1 - Une issue séparation coupe-feu et un escalier ou une échelle de secours, ou une autre caractéristique de sortie sont typ			
	0 - Une issue seulement			
Extincteurs automatiques à eau	4 - Tous les immeubles sont généralement protégés par des extincteurs automatiques à eau.	15		0
	3 - Seuls les immeubles de 4 étages ou plus sont généralement protégés par des extincteurs automatiques à eau.			
	2 - Seuls les immeubles de plus de 6 étages sont généralement protégés par des extincteurs automatiques à eau.			
	1 - Seuls les immeubles de plus de 10 étages sont généralement protégés par des extincteurs automatiques à eau.			
	0 - Les immeubles ne sont généralement pas protégés par des extincteurs automatiques à eau.			
Construction	4 - Tous les immeubles sont généralement de construction incombustible.	10		0
	3 - Seuls les immeubles de 4 étages ou plus sont généralement de construction incombustible.			
	2 - Seuls les immeubles de plus de 8 étages sont généralement de construction incombustible.			
	1 - Seuls les immeubles de plus de 10 étages sont généralement de construction incombustible.			
	0 - Tous les immeubles sont généralement de construction combustible.			
Entretien des immeubles	4 - Il y a des inspections périodiques ainsi que la mise en oeuvre de la vérification des systèmes de sécurité incendie et de sécurité des personnes, et de réparations.	10		0
	3 - La région se conforme généralement à l'énoncé de (4) plus haut.			
	2 - La région présente certaines lacunes relativement à l'énoncé de (4) plus haut.			
	1 - La région présente d'importantes lacunes relativement à l'énoncé de (4) plus haut.			
	0 - Les immeubles ne font généralement l'objet d'aucun entretien.			
Alarme incendie	4 - Les immeubles de plus de 3 étages ou dans lesquels le nombre de personnes est de plus de 150 ont généralement un système d'alarme incendie.	10		0
	3 - Seuls les immeubles de plus de 6 étages ont généralement un système d'alarme incendie.			
	2 - Seuls les immeubles de plus de 10 étages ont généralement un système d'alarme incendie.			
	1 - Les immeubles n'ont qu'occasionnellement un système alarme incendie.			
	0 - Aucun système d'alarme incendie.			
Inspections électriques	4 - Les immeubles sont inspectés par une autorité compétente en matière d'électricité.	5		0
	3 - Les immeubles sont habituellement inspectés par une autorité compétente en matière d'électricité.			
	2 - Les immeubles sont inspectés à l'occasion par une autorité compétente en matière d'électricité.			
	1 - Les immeubles sont rarement inspectés par une autorité compétente en matière d'électricité.			
	0 - Il n'y a pas d'inspection électrique.			
Délai d'intervention du service d'incendie	4 - Le délai d'intervention est généralement de 10 minutes ou moins.	5		0
	3 - Le délai d'intervention est généralement de 10 à 15 minutes.			
	2 - Le délai d'intervention est généralement de 15 à 20 minutes.			
	1 - Le délai d'intervention est généralement de 20 à 30 minutes.			
	0 - Le délai d'intervention est de plus de 30 minutes.			
Matériel des services d'incendie	4 - Les services d'incendie possèdent généralement un matériel de lutte contre l'incendie moderne (camions à incendie, tuyaux souples, appareils de protection respiratoire autonomes).	5		0
	3 - Les services d'incendie possèdent généralement un certain matériel de lutte contre l'incendie.			
	2 - Les services d'incendie possèdent généralement un matériel de lutte contre l'incendie limité.			
	1 - Les services d'incendie possèdent un matériel de lutte contre l'incendie incompatible ou le matériel est en très mauvais			
	0 - Les services d'incendie consistent généralement en une « chaîne » ou ne possèdent pas de matériel.			
Approvisionnement en eau des services d'incendie	4 - Il y a des bornes d'incendie municipales fiables ou il y a un approvisionnement en eau sur place.	5		0
	3 - Il y a des bornes d'incendie municipales ou il y a un approvisionnement en eau sur place dont la fiabilité varie.			
	2 - Il y a des bornes d'incendie municipales peu fiables ou il y a un approvisionnement en eau sur place.			
	1 - Il y a des bornes d'incendie municipales occasionnelles ou il y a un approvisionnement en eau sur place.			
	0 - Il n'y a généralement pas d'approvisionnement en eau que le service incendie peut utiliser.			
Évacuation des occupants	4 - Les occupants ont reçu une formation et évacuent l'immeuble lorsque l'alarme incendie retentit.	5		0
	3 - Les occupants ont reçu une formation et peuvent évacuer l'immeuble lorsque l'alarme incendie retentit.			
	2 - Les occupants n'ont pas reçu de formation, mais ils évacuent l'immeuble lorsque l'alarme retentit.			
	1 - Les occupants n'ont pas reçu de formation, mais ils peuvent évacuer l'immeuble lorsque l'alarme incendie retentit.			
	0 - Les occupants n'évacuent généralement pas l'immeuble lorsque l'alarme incendie retentit (qu'ils aient reçu une formation ou non).			
<b>Autres caractéristiques en plus des exigences des codes canadiens</b>				
Détection des incendies accrue	4 - La détection est généralement étendue dans toutes les parties d'un immeuble.	10		0
	3 - La détection est généralement étendue dans la plupart des zones d'un immeuble.			
	2 - La détection est généralement limitée dans la plupart des zones d'un immeuble.			
	1 - La détection est généralement limitée uniquement dans certaines zones d'un immeuble.			
	0 - Il n'y a généralement pas de détection.			
Construction - petits immeubles (< de 3 étages ou de 600 m <sup>2</sup> )	4 - Les petits immeubles sont généralement de construction incombustible.	5		0
	3 - Les petits immeubles sont principalement de construction incombustible et contiennent une quantité limitée de matériaux combustibles.			
	2 - Les petits immeubles sont occasionnellement de construction incombustible et contiennent alors une quantité limitée de matériaux combustibles.			
	1 - Les petits immeubles sont généralement de construction combustible résistante au feu.			
	0 - Les petits immeubles sont généralement de construction combustible.			
Échelle de performance (échelle grise) : par description de critère par élément		Note totale :		0
Classement du risque (résultats) :		Total en tant que % (classement) :		0
≥ 75 : risque faible; 35 à 75 : risque modéré; ≤ 35 : risque élevé		High Risk		