



**Le programme municipal de prévention des incendies comprend généralement cinq grandes lignes directrices soit :**

Sur les avertisseurs de fumée

L'inspection périodique des risques

La réglementation

**L'analyse des incidents**

L'Éducation du public



**Objectif : 1.1 du schéma de couverture de Risque**

## **TABLE DES MATIÈRES**

Buts et objectifs du programme d'évaluation et d'analyse des incidents .....	3
Critères de sélection des incidents sujets à évaluation .....	4
Données et renseignements recueillis – Finalité ou utilisation .....	5
Ressources humaines consacrées à l'analyse des incidents .....	6

### **ANNEXE 1 –**

**Rapport d'enquête – Recherche des causes et des circonstances d'un incendie**

### **ANNEXE 2 –**

**Lettre type demande de permission au propriétaire**

## **BUT ET OBJECTIFS DU PROGRAMME D'ÉVALUATION ET D'ANALYSE DES INCIDENTS**

---

Si elle repose d'abord et avant tout sur la connaissance du taux de probabilité qu'éclate un incendie dans un milieu donné, la prévention doit aussi s'appuyer sur une évaluation des incidents survenus dans ce milieu. C'est en effet par une bonne compréhension des conditions qui sont à l'origine des sinistres que l'on pourra mettre en place les mesures les plus aptes à éviter que ceux-ci ne se reproduisent.

L'analyse des incidents regroupe donc toutes les opérations visant la localisation du lieu d'origine et la détermination des causes et des circonstances des incendies. Cette fonction se situe aux confins des trois grandes dimensions du modèle de gestion des risques d'incendie puisqu'elle consiste dans une rétroaction sur des événements ayant généralement nécessité l'intervention des pompiers, de manière à cerner les risques de plus près et à mieux définir les mesures qui permettront de prévenir les incendies.

Les dispositions contenues aux articles 43 à 46 de la *Loi sur la sécurité incendie* confient explicitement des responsabilités en cette matière au directeur du service de sécurité incendie. Aux fins de l'application de ladite loi, l'évaluation des incidents peut s'étendre à la vérification périodique de l'efficacité des actions contenues aux plans de mise en œuvre des municipalités locales. Une procédure à cet effet constitue d'ailleurs l'un des éléments de contenu du schéma de couverture de risques.

Ainsi, le programme d'évaluation et d'analyse des incidents permet :

- de quantifier les problèmes des pertes reliées à l'incendie et d'en déterminer l'importance en termes de fréquence et de gravité;
- d'avoir une vue d'ensemble des pertes humaines et matérielles;
- de situer géographiquement (dans quelle section, à quel poste, etc.) et dans le temps (période de la journée, du mois, de l'année, etc.) les problèmes;
- d'identifier certaines situations problématiques à la source de plusieurs causes d'incendies similaires;
- de suivre l'évolution des pertes dans le temps;

- d'évaluer l'impact de l'implantation de certaines mesures et de mettre en évidence les avantages de la prévention;
- d'évaluer et de comparer la performance de l'organisation en matière de prévention; et finalement,
- de cibler des priorités d'intervention.

## **CRITÈRES DE SÉLECTION DES INCIDENTS SUJETS À ÉVALUATION**

---

Toutes les interventions feront l'objet d'une évaluation. Cette pratique se fera à la suite de l'événement au retour en caserne par les responsables (directeurs, capitaine, lieutenant, préventionniste) pompiers. Pour les événements jugés mineurs, cette évaluation se fera verbalement en consensus et un rapport sera rédigé dans le logiciel première ligne en plus d'avoir dans d'autre circonstance un autre un formulaire particulier.

Pour les événements majeurs, des mesures additionnelles seront mises en œuvre et encadrées (voir détails dans ce document). Les événements jugés majeurs peuvent se définir, entre autres comme suit :

- ✚ Sinistre qui a causé la perte totale d'un bâtiment ;
- ✚ Difficultés opérationnelles (ligne de commandement, communications, entraide et partage des responsabilités, etc.) ;
- ✚ Difficultés techniques (délais dans le temps de réponse, équipements n'ayant pas fonctionnés correctement, matériel insuffisant, etc.).

## **DONNÉES ET RENSEIGNEMENTS RECUEILLIS - FINALITÉS OU UTILISATION**

---

Il importe tout d'abord de mentionner que tous les rapports dont il est question dans ce document serviront à dresser un bilan général des incendies : nombre d'incendies, nombre d'interventions, répartition selon l'usage, cause, occurrence, type d'interventions et positionnement, conséquences et historique. Le but étant de recueillir le plus d'information afin d'orienter les futures activités de prévention, mais aussi d'analyser les causes et les circonstances, voire le déroulement de l'intervention.

### **Le rapport d'intervention (DSI – 2003) et formulaire de rapport d'intervention de compilation statistiques**

Les services de sécurité incendie se conforment aux procédures en vigueur du ministère de la Sécurité publique quant aux obligations de remplir le rapport pour les interventions à déclaration (DSI – 2003). De plus à des fins statistiques. À la fin de l'année les compilations doivent être acheminées **au coordonnateur de la MRC** à des fins statistiques pour le rapport annuel avec l'aide des rapports de toute l'intervention compilée dans le logiciel de première ligne (à venir pour donner compilation à la MRC.)

### **Le rapport d'enquête en R.C.C.I.**

Pour les événements majeurs soit la perte totale dont la cause n'est pas déterminée au DSI - 2003, des difficultés opérationnelles ou techniques, un rapport d'enquête<sup>1</sup> doit être réalisée par un membre formé du service incendie en matière de recherche des causes et des circonstances des incendies (R.C.C.I.).

Lorsqu'il y a **absence du membre formé en R.C.C.I.**, lorsque celle-ci entrevoit des **difficultés dans son enquête** ou lorsque **l'événement est jugé suspect** (demande d'assistance à la S.Q), ce rapport doit être réalisé par une **équipe régionale en R.C.C.I.**

À cet égard, il est important de mentionner l'article 43 de la *Loi sur la sécurité incendie* qui mentionne qu'un service de police peut imposer des restrictions sur une scène dans les cas où il y a mort d'une personne, où la cause probable n'est pas manifestement accidentelle ou pour lequel il y a des raisons de croire qu'il y a eu acte criminel et où il s'agit d'un cas

---

<sup>1</sup> Voir annexe 1 – *Rapport d'enquête en R.C.C.I.*

particulier. Cet élément doit être pris en compte lors de l'enquête en R.C.C.I.

### **Les rapports d'experts en sinistre**

Des démarches seront prises pour entrée en contact avec un expert en sinistre afin de développer des partenariats avec les experts en sinistre pouvant aider au processus de R.C.C.I. mis en place dans les deux municipalités de la Régie incendie.

## **RESSOURCES HUMAINES CONSACRÉES À L'ANALYSE DES INCIDENTS**

---

Le service de sécurité incendie de Cookshire-Eaton a 4 membres formés en matière de recherche des causes et des circonstances des incendies (R.C.C.I.) afin d'assurer la présence d'une ressource attitrée lors des interventions.

Membre : Eric Cloutier « Directeur du service incendie ».

Sylvain Dusseault « Préventionniste en incendie ».

Robert mercier « capitaine du service caserne : 1 ».

Stéphane Morissette. « capitaine du service caserne : 3 ».

Yvon Laroche. « capitaine du service caserne : 2 ».

Par ailleurs, pour les cas plus difficiles ou pour assurer la R.C.C.I. s'il y a absence des ressources locale, l'enquête sera menée par une équipe régionale en R.C.C.I. désignée selon le secteur et selon les modalités de fonctionnement précisées dans une entente inter municipale. Les équipes régionales sont : inscrites à la page suivante :

-----	-----	-----	-----
----- ----- -----	-----	-----	-----
----- -----	-----	-----	----- -----
----- -----	-----		-----
----- -----	-----	-----	
----- -----	-----	-----	
-----			

# **ANNEXE 1**

## **Rapport d'enquête Recherche des causes et des circonstances D'un incendie**



## **ANNEXE 2**

### **Lettre type pour demande de permission au propriétaire.**

**(Après le 24 heures)**

ville de  
**Cookshire-Eaton**

Agglomération



**RAPPORT D'ENQUÊTE  
RECHERCHE DES CAUSES ET DES  
CIRCONSTANCES D'UN INCENDIE**

**Endroit :**

**Survenu le :**

**Date de l'enquête**

**Rapport soumis par :**

**N/dossier :**

**No. événement police :**

**Ce rapport ne constitue ni une expertise ni une opinion légale et n'est conçu que pour les fins du service d'incendie et de l'équipe local en recherche des causes et des circonstances des incendies.**

**NOTE IMPORTANTE:**

! ville de  
**Cookshire-Eaton**

Agglomération



## Renseignements généraux

<b>A Dossier</b>					
No. dossier :			No. événement police :		
			-		
Code de risque du bâtiment :	Risque faible <input type="checkbox"/>	Moyen <input type="checkbox"/>	Élevé <input type="checkbox"/>	Très élevé <input type="checkbox"/>	Non applicable <input type="checkbox"/>

<b>B Intervention</b>	
Adresse de l'intervention :	Date de l'intervention :
Rapporté par :	Heure :
Découvert par :	Heure :
Arrivée sur les lieux des pompiers :	Heure :
Services incendie impliqués :	

<b>C Enquête</b>	
Responsable :	Matricule :
Arrivée sur les lieux du responsable :	Heure :
Enquêteurs impliqués:	Services ou organisation:

**Coordonnées pertinents**

D <i>Propriétaire</i>										
Nom :										
Adresse :										
Ville :						Code postal :		-		
Tél. :		-		-		Cellulaire :		-		-

E <i>Locataire</i>										
Nom :										
Adresse :										
Ville :						Code postal :		-		
Tél. :		-		-		Cellulaire :		-		-

F <i>Assurances</i>										
Nom de l'organisation :										
Adresse :										
Ville :						Code postal :		-		
Tél. :		-		-		Cellulaire :		-		-

G <i>Expert en sinistre</i>										
Nom :										
Adresse :										
Ville :						Code postal :		-		
Tél. :		-		-		Cellulaire :		-		-

H <i>Police</i>										
Impliquée :	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	Nom de l'organisation :	Sûreté du Québec				
Enquêteur :										
Enquêteur :										
Tél. :		-		-		Cellulaire :		-		-











K Description de la scène	
Protection de la scène à l'arrivée	<input type="checkbox"/> La scène était protégée <input type="checkbox"/> La scène n'était pas protégée
Mesures de protection prises avant et pendant	
Photos prises	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Demande d'inspection	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

### Périmètre

*Situez le bâtiment et les autres objets pertinents.*

*Indiquez les voies d'accès.*

*Positionnez les objets ou véhicules servant à la protection de scène.*



Notes :

.....

.....

**Rapport d'enquête incendie**

L <b>Circonstances</b>				
Niveau d'origine :	Nombre d'étage :	Lieu d'origine :	Point d'origine :	Hauteur par rapport au planche
Mode d'inflammation :		Premier aliment de l'incendie :		Facteurs humains :
Source de chaleur :		Énergie :		Cause probable de l'incendie :
Odeurs particulières		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Endroit :

M <b>Cause</b>			
Par jeu d'enfants	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Âge :
	Parent(s) présent(s) :		Autre personne :
	Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Parenté <input type="checkbox"/> Gardien(ne) <input type="checkbox"/>
Nom :		Nom :	
Téléphone ( )	Autre (cellulaire ou téléavertisseur) ( )	Téléphone ( )	Autre (cellulaire ou téléavertisseur) ( )

N <b>Information sur le bâtiment</b>				
Orientation géographique				
Façade	<input type="checkbox"/> Nord	<input type="checkbox"/> Sud	<input type="checkbox"/> Est	<input type="checkbox"/> Ouest
Autre repère géographique				
Type :	Dimension approximative :		Niveaux :	
Environnement	<input type="checkbox"/> Urbain	<input type="checkbox"/> Semi-urbain	<input type="checkbox"/> Rurale	<input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Industriel
Charpente	<input type="checkbox"/> Bois		<input type="checkbox"/> Métal	<input type="checkbox"/> Béton
Toit	<input type="checkbox"/> Bardeaux tous types		<input type="checkbox"/> Tôles	<input type="checkbox"/> Goudron
Système d'extinction automatique	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Système actionné	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Constatactions et déductions				
Fouille du périmètre extérieur :				
Examen des signes extérieur :				
État des accès :				
Description du bâtiment				
Type	<input type="checkbox"/> unifamilial	<input type="checkbox"/> maison de chambres	<input type="checkbox"/> garage	
	<input type="checkbox"/> jumelé	<input type="checkbox"/> commercial	<input type="checkbox"/> remise	
	<input type="checkbox"/> duplex	<input type="checkbox"/> édifice à bureaux	<input type="checkbox"/> agricole	
	<input type="checkbox"/> triplex	<input type="checkbox"/> industriel	<input type="checkbox"/> chalet	
	<input type="checkbox"/> multi-logements	<input type="checkbox"/> entrepôt	<input type="checkbox"/> autre.....	

**Rapport d'enquête incendie**

<b>Dimensions</b>	<input type="checkbox"/> constaté <input type="checkbox"/> selon information <input type="checkbox"/> non-constaté					
	Façade		Profondeur		Hauteur	
<input type="checkbox"/> précises <input type="checkbox"/> approximatives						
<b>Niveaux</b>	<input type="checkbox"/> constaté <input type="checkbox"/> selon information <input type="checkbox"/> non constaté					
	Nbr. total	Nbr. sous le sol	Non-comptabilisé		<input type="checkbox"/> vide sanitaire	<input type="checkbox"/> caveau
<input type="checkbox"/> grenier <input type="checkbox"/> toit terrasse						
<b>Nombre de pièces</b>	<input type="checkbox"/> constaté <input type="checkbox"/> selon information <input type="checkbox"/> non constaté					
	1 <sup>er</sup> niveau		2 <sup>e</sup> niveau		3 <sup>e</sup> niveau	
	4 <sup>e</sup> niveau		5 <sup>e</sup> niveau		6 <sup>e</sup> niveau	
Total						
<b>Age du bâtiment</b>	<input type="checkbox"/> constaté <input type="checkbox"/> selon information <input type="checkbox"/> non constaté					
	Année de construction			Age approximatif		
<b>Services</b>	<input type="checkbox"/> constaté <input type="checkbox"/> selon information <input type="checkbox"/> non constaté					
	<input type="checkbox"/> eau	<input type="checkbox"/> gaz	<input type="checkbox"/> câble	<input type="checkbox"/> électricité	<input type="checkbox"/> téléphone	<input type="checkbox"/> autre .....
<b>Fondations</b>	<input type="checkbox"/> constaté <input type="checkbox"/> selon information <input type="checkbox"/> non constaté					
	<input type="checkbox"/> béton coulé		<input type="checkbox"/> bloc de béton		<input type="checkbox"/> pierres	
	<input type="checkbox"/> pilotis		<input type="checkbox"/> dalle au sol		<input type="checkbox"/> aucune	
<input type="checkbox"/> autre ..... <input type="checkbox"/> autre .....						
<b>Charpente</b>	<input type="checkbox"/> constaté <input type="checkbox"/> selon information <input type="checkbox"/> non constaté					
	<input type="checkbox"/> bois de construction		<input type="checkbox"/> acier		<input type="checkbox"/> béton	
	<input type="checkbox"/> bois équarri		<input type="checkbox"/> pièces sur pièces		<input type="checkbox"/> autre .....	
<input type="checkbox"/> autre .....						
<b>Murs extérieurs</b>	<input type="checkbox"/> constaté <input type="checkbox"/> selon information <input type="checkbox"/> non constaté					
	<input type="checkbox"/> planches		<input type="checkbox"/> madrier		<input type="checkbox"/> carton goudronné	
	<input type="checkbox"/> panneaux de copeaux gaufrés		<input type="checkbox"/> panneaux de contreplaqués		<input type="checkbox"/> briques	
<input type="checkbox"/> autre .....						
<b>Isolation thermique</b>	<input type="checkbox"/> constaté <input type="checkbox"/> selon information <input type="checkbox"/> non constaté					
		SS	Murs	Grenier		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Laine minérale	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Panneaux de styromousse	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Isolant moussé	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Isolant en vrac	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bran de scie	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre .....		
<b>Parement extérieur</b>	<input type="checkbox"/> constaté <input type="checkbox"/> selon information <input type="checkbox"/> non constaté					
		Façade		Côtés		
	Brique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vinyle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maçonnerie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Aluminium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Acier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agrégat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

**Rapport d'enquête incendie**

<b>Type De toit</b>	<input type="checkbox"/> constaté <input type="checkbox"/> selon information <input type="checkbox"/> non constaté									
	<input type="checkbox"/> plat <input type="checkbox"/> en croupe (quatre versants) <input type="checkbox"/> autre .....									
	<input type="checkbox"/> pignon <input type="checkbox"/> en appentis <input type="checkbox"/> autre .....									
			<input type="checkbox"/> pignon avec lucarne <input type="checkbox"/> à la mansarde							
<b>Structure du toit</b>	<input type="checkbox"/> constaté <input type="checkbox"/> selon information <input type="checkbox"/> non constaté									
	<input type="checkbox"/> bois <input type="checkbox"/> acier <input type="checkbox"/> béton <input type="checkbox"/> autre .....									
<b>Tablier du toit</b>	<input type="checkbox"/> constaté <input type="checkbox"/> selon information <input type="checkbox"/> non constaté									
	<input type="checkbox"/> planches <input type="checkbox"/> panneaux de contreplaqués <input type="checkbox"/> panneaux de copeaux gauffrés									
	<input type="checkbox"/> tôles <input type="checkbox"/> béton <input type="checkbox"/> autre .....									
<b>Recouvrement du toit</b>	<input type="checkbox"/> constaté <input type="checkbox"/> selon information <input type="checkbox"/> non constaté									
	<input type="checkbox"/> bardeaux d'asphalte <input type="checkbox"/> bardeaux de bois <input type="checkbox"/> tuiles <input type="checkbox"/> ardoises									
	<input type="checkbox"/> tôle <input type="checkbox"/> goudron et gravier <input type="checkbox"/> autre .....									
			<input type="checkbox"/> autre .....							
<b>Cheminée</b>	<input type="checkbox"/> constaté <input type="checkbox"/> selon information <input type="checkbox"/> non constaté									
	<input type="checkbox"/> préfabriquée <input type="checkbox"/> tuyau de tôle <input type="checkbox"/> maçonnerie <input type="checkbox"/> aucune <input type="checkbox"/> autre .....									
<b>Chauffage Principal+</b>	<input type="checkbox"/> constaté <input type="checkbox"/> selon information <input type="checkbox"/> non constaté									
	<input type="checkbox"/> plinthes électriques									
<b>Chauffage principal (suite)</b>	<input type="checkbox"/> fournaise <input type="checkbox"/> électrique <input type="checkbox"/> conduits d'air									
	<input type="checkbox"/> chaudière <input type="checkbox"/> mazout <input type="checkbox"/> conduits d'eau									
	<input type="checkbox"/> thermopompe <input type="checkbox"/> gaz <input type="checkbox"/> convection									
	<input type="checkbox"/> autre .....									
	<input type="checkbox"/> autre .....									
			<input type="checkbox"/> poêle à bois <input type="checkbox"/> foyer <input type="checkbox"/> surface radiante <input type="checkbox"/> autre .....							
<b>Branchement électrique</b>	<input type="checkbox"/> constaté <input type="checkbox"/> selon information <input type="checkbox"/> non constaté									
				<b>Voltage</b>		<b>Ampérage</b>				
	<input type="checkbox"/> aérien			<input type="checkbox"/> 110		<input type="checkbox"/> 60				
	<input type="checkbox"/> souterrain			<input type="checkbox"/> 110/220		<input type="checkbox"/> 100/125				
	<input type="checkbox"/> boîte à fusibles			<input type="checkbox"/> 550		<input type="checkbox"/> 200				
<input type="checkbox"/> autre .....			<input type="checkbox"/> .....		<input type="checkbox"/> 400					
<b>Circuits électriques</b>	<input type="checkbox"/> constaté <input type="checkbox"/> selon information <input type="checkbox"/> non constaté									
	<i>* X = déclenché</i>									
	<b>On      X      Off</b>									
	<b>Principal</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>									
	<b>Circuits</b> <b>No</b> <b>On</b> <b>X</b> <b>Off</b> <b>Circuits</b> <b>No</b> <b>On</b> <b>X</b> <b>Off</b>									
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

Rapport d'enquête incendie

Circuits	No	On	X	Off	Circuits	No	On	X	Off
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pièces

Niveau	Localisation
Vocation	<input type="checkbox"/> cuisine <input type="checkbox"/> toilette <input type="checkbox"/> garage <input type="checkbox"/> salle à manger <input type="checkbox"/> salle de lavage <input type="checkbox"/> bureau <input type="checkbox"/> salon <input type="checkbox"/> divertissement <input type="checkbox"/> rangement <input type="checkbox"/> chambre à coucher <input type="checkbox"/> chambre froide <input type="checkbox"/> cage d'escalier <input type="checkbox"/> salle de bain <input type="checkbox"/> chambre réfrigérée <input type="checkbox"/> autre .....
	<input type="checkbox"/> constaté <input type="checkbox"/> selon information <input type="checkbox"/> non constaté
	<input type="checkbox"/> planches <input type="checkbox"/> contreplaqué <input type="checkbox"/> parquetterie <input type="checkbox"/> tapis <input type="checkbox"/> linoléum <input type="checkbox"/> céramique <input type="checkbox"/> autre ..... <input type="checkbox"/> autre .....
	<input type="checkbox"/> constaté <input type="checkbox"/> selon information <input type="checkbox"/> non constaté
	<input type="checkbox"/> placoplâtre <input type="checkbox"/> panneaux de bois <input type="checkbox"/> panneaux de préfinis <input type="checkbox"/> planches <input type="checkbox"/> plâtre <input type="checkbox"/> stuc <input type="checkbox"/> briques <input type="checkbox"/> autre .....
Plafond	<input type="checkbox"/> constaté <input type="checkbox"/> selon information <input type="checkbox"/> non constaté
	<input type="checkbox"/> placoplâtre <input type="checkbox"/> panneaux suspendus <input type="checkbox"/> tuiles acoustiques <input type="checkbox"/> planches <input type="checkbox"/> panneaux de bois <input type="checkbox"/> stuc <input type="checkbox"/> briques <input type="checkbox"/> autre .....
	<input type="checkbox"/> constaté <input type="checkbox"/> selon information <input type="checkbox"/> non constaté
Chauffage	<input type="checkbox"/> thermostat (réglé à ) <input type="checkbox"/> plinthes électriques <input type="checkbox"/> bouches d'air <input type="checkbox"/> radiateur à eau <input type="checkbox"/> surface radiante <input type="checkbox"/> chaufferette électrique <input type="checkbox"/> chaufferette au ..... <input type="checkbox"/> autre .....
	<input type="checkbox"/> constaté <input type="checkbox"/> selon information <input type="checkbox"/> non constaté
	Notes sur l'état
Accès Extérieurs	Portes :
	Fenêtre :
	Porte patio :

<b>Systèmes de prévention</b>	<input type="checkbox"/> constaté	<input type="checkbox"/> selon information	<input type="checkbox"/> non constaté
	<input type="checkbox"/> détecteur de fumée	<input type="checkbox"/> extincteur	<input type="checkbox"/> détecteur d'ouverture porte/fenêtre
	<input type="checkbox"/> détecteur de chaleur	<input type="checkbox"/> point d'eau et boyau	<input type="checkbox"/> affiche de sortie de secours
	<input type="checkbox"/> détecteur d'oxyde de carbone	<input type="checkbox"/> gicleur	<input type="checkbox"/> alarme manuel
	<input type="checkbox"/> détecteur de mouvement	<input type="checkbox"/> autre .....	<input type="checkbox"/> autre .....
<b>Notes :</b>			

<b>0 Dommages et destruction</b>						
<b>Bâtiment</b>						
Valeur approximative du bâtiment :				Valeur approximative de la perte (bâtiment et contenu)		
<b>Destruction par les flammes</b>	<input type="checkbox"/> Nul	<input type="checkbox"/> Très minime	<input type="checkbox"/> Minime	<input type="checkbox"/> Partiel	<input type="checkbox"/> Extensif	<input type="checkbox"/> Total
<b>Dommages résultants (feu, eau, fumée, etc.)</b>	<input type="checkbox"/> Nul	<input type="checkbox"/> Très minime	<input type="checkbox"/> Minime	<input type="checkbox"/> Partiel	<input type="checkbox"/> Extensif	<input type="checkbox"/> Total
<b>Véhicule</b>						
<b>En cause</b>	<input type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Non		Type :	Marque :
Modèle :			Année :			
No. d'identification du véhicule :			Immatriculation :			
Équipements présents :			Équipements manquants :			
Dommages antérieurs au feu :						
Valeur approximative du véhicule:			Valeur approximative de la perte (véhicule et contenu)			

<b>P Prélèvements et saisis</b>	
Item ou lot :	Description :
Item ou lot :	Description :
Item ou lot :	Description :
Item ou lot :	Description :
Item ou lot :	Description :
Item ou lot :	Description :

P	Personnes admises lors de l'enquête										
Grade	Nom				Prénom				Matricule		
Unité/Adresse											
Téléphone					Cellulaire						
Fonction/raison											
Date d'entrée					Heure d'entrée		H	Heure sortie		H	
Grade	Nom				Prénom				Matricule		
Unité/Adresse											
Téléphone					Cellulaire						
Fonction/raison											
Date d'entrée					Heure d'entrée		H	Heure sortie		H	
Grade	Nom				Prénom				Matricule		
Unité/Adresse											
Téléphone					Cellulaire						
Fonction/raison											
Date d'entrée					Heure d'entrée		H	Heure sortie		H	
Grade	Nom				Prénom				Matricule		
Unité/Adresse											
Téléphone					Cellulaire						
Fonction/raison											
Date d'entrée					Heure d'entrée		H	Heure sortie		H	
Grade	Nom				Prénom				Matricule		
Unité/Adresse											
Téléphone					Cellulaire						
Fonction/raison											
Date d'entrée					Heure d'entrée		H	Heure sortie		H	
Grade	Nom				Prénom				Matricule		
Unité/Adresse											
Téléphone					Cellulaire						
Fonction/raison											
Date d'entrée					Heure d'entrée		H	Heure sortie		H	
Grade	Nom				Prénom				Matricule		
Unité/Adresse											
Téléphone					Cellulaire						
Fonction/raison											
Date d'entrée					Heure d'entrée		H	Heure sortie		H	
Grade	Nom				Prénom				Matricule		
Unité/Adresse											
Téléphone					Cellulaire						
Fonction/raison											
Date d'entrée					Heure d'entrée		H	Heure sortie		H	



0	<b>Conclusion de l'enquête</b>
---	--------------------------------

<b>Synthèse des éléments</b>	

<b>Cause et origine</b> <b>De l'incendie</b>	<input type="checkbox"/> Naturelle (foudre, météorite, volcan, soleil, etc...) <input type="checkbox"/> Accidentelle (défectuosité, négligence, oubli, échauffement spontané, etc...) <input type="checkbox"/> Une intervention humaine <input type="checkbox"/> Une intervention humaine volontaire <input type="checkbox"/> Indéterminée
---	--

<b>Commentaires/opinion/hypothèses</b>	

<b>Enquêté et</b>	
<b>Rédigé par :</b>	

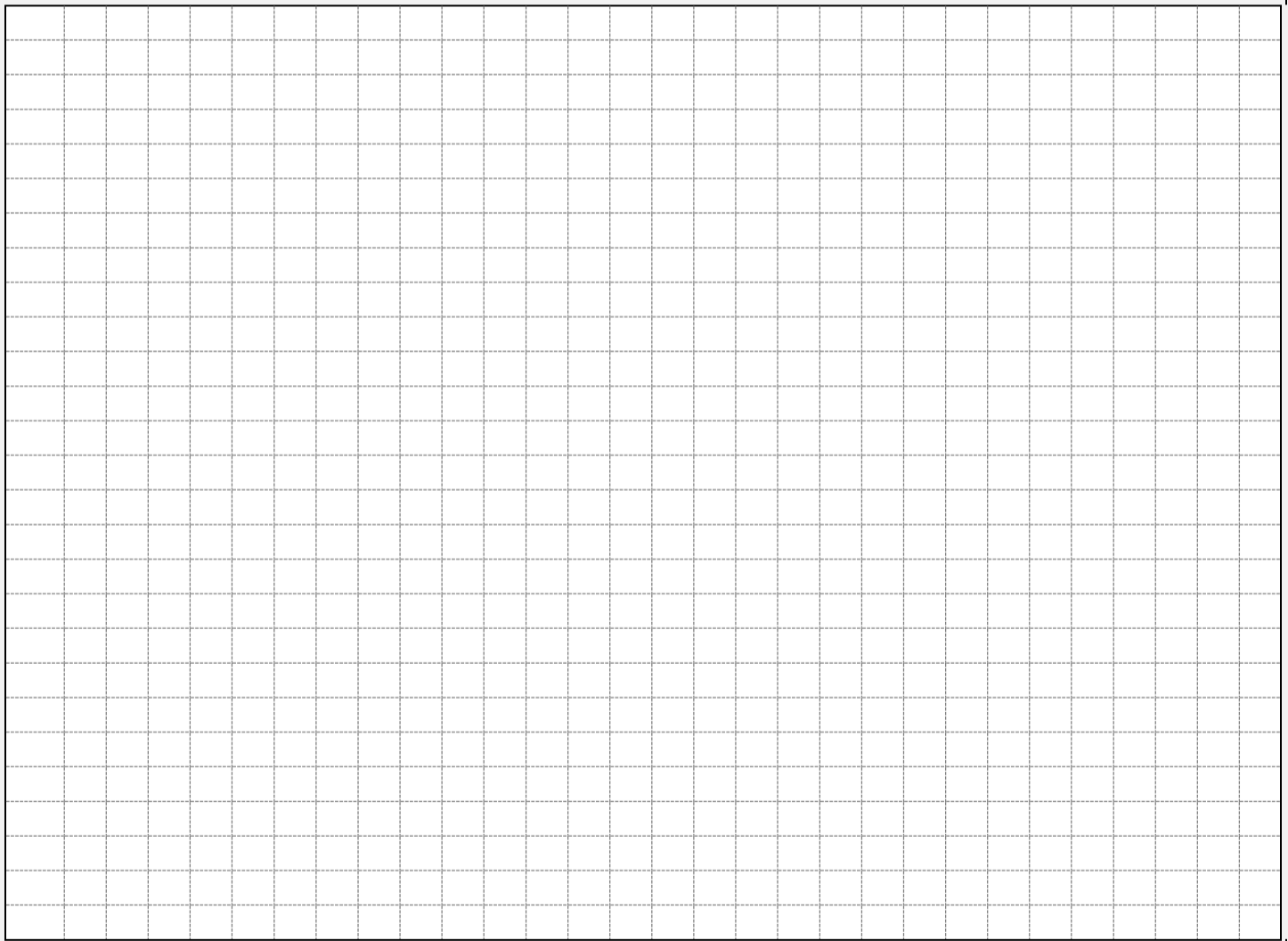
<b>Date :</b>																

p.j. Description des photographies  
 Croquis

**Description des photos**

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

**Croquis**







20 Avril 2015

*Sous toutes réserves et sans préjudice*

Objet : **Recherche et cause d'incendie**

---

Madame,  
Monsieur,

Je soussigné,

atteste que:

*L'équipe de cause et recherche incendie de la municipalité de Cookshire-Eaton et  
et Agglomération*

a le droit d'effectuer les recherches concernant la cause de l'incendie situé \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

Je renonce par les présentes, a entamé quelques poursuites que se soit à leur égard suite à leur recherche.

\_\_\_\_\_  
Propriétaire