



FICHE D'INFORMATION TECHNIQUE – BGH

ADRESSE : _____ Numéro : _____

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom du bâtiment : _____

Usage principal : _____

Usage secondaire : _____

Nombre d'étages hors sol : _____

Nombre de sous-sols : _____

Nombre d'étage(s) mécanique(s) : _____

Nombre d'occupants : Jour _____ Nuit _____

Nom du responsable : _____

No tél. travail : _____ N° tél. urgence : _____

ASCENSEURS

Identification puits _____

No cabine _____

Étages desservis _____

Désigné pompier ? _____

Présence d'un monte-charge ? _____

Emplacement : _____

Emplacement des clés : _____

PLAN DE SÉCURITÉ INCENDIE

Emplacement : _____

CANALISATION INCENDIE ET SYSTÈME DE GICLEURS

Classe de canalisation : 1 ____ 2 ____ 3 ____

Emplacement robinets : _____

Emplacement collecteurs : _____

Système de gicleurs intégral ou partiel ? _____

No d'étages système partiel : _____

Emplacement vanne sectorielle : _____

Emplacement pompe d'incendie : _____

Pression pompe d'incendie : _____

Présence d'un système d'extinction particulier ? _____

Emplacement : _____

Entrée d'eau principale : _____

Entrée d'eau secondaire : _____

ESCALIERS

Identification _____

Étages desservis _____

Pressurisé ? _____

Canalisation ? _____

Accès au toit ? _____

Étage de rentrée : _____



FICHE D'INFORMATION TECHNIQUE – BGH

ADRESSE : _____ Numéro : _____

SYSTÈME CVCA

Centralisé ou décentralisé ? _____
Emplacement de la salle de contrôle : _____
N° tél. du responsable : _____
Emplacement du démarrage système de désenfumage : _____

GAZ ET GÉNÉRATRICE

Emplacement de l'entrée de gaz naturel : _____
Emplacement de la génératrice : _____
Emplacement du réservoir de carburant : _____
Présence de : Propane ? _____ N° étage entreposage : _____
Diesel ? _____ N° étage entreposage : _____

INSTALLATIONS ÉLECTRIQUES

Emplacement salle de distribution principale : _____
Emplacement salle de distribution secondaire : _____
Type de ligne : principale _____ de relève _____ dédiée _____
Numéro d'identification du transformateur (LCLCL) : _____

BÂTIMENT ANNEXÉ OU COMMUNIQUANT

MVI, ILOT _____ RÉSO
Bâtiment (s) annexé (s), adresse(s) :
1) _____
2) _____
3) _____

COMMUNICATIONS

Présence d'un téléphone pompier ? _____
Présence d'un microphone ? _____
Émetteurs-récepteurs portatifs du bâtiment disponible ? _____
Nombre d'émetteurs-récepteurs disponibles : _____

PERSONNES À MOBILITÉ RÉDUITE

Emplacement de la liste des occupants à mobilité réduite : _____

AUTRES INFORMATIONS PERTINENTES

Date : _____ Par : _____ C/O : _____