

Contrat	Service	Type	Séquence	Révision
	SS			
Classement H-Q:				

ANNEXE 8

CERTIFICAT DE CONFORMITÉ DES INSTALLATIONS (bâtiments ou roulottes de chantier)

Nom de l'employeur contractant : _____

Type de bâtiment : _____

Modèle : _____

Lieu d'inspection : _____

Je, soussigné, certifie que cette installation a été inspectée sur les points suivants :

	EFFECTUÉ	NON EFFECTUÉ	N/A
SORTIE - ESCALIER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ÉCLAIRAGE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EXTINCTEUR(S)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TABLEAU D’AFFICHAGE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE D’URGENCE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EAU POTABLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SYSTÈME DE CHAUFFAGE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PLANCHER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AIRE DE REPAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
POUBELLES AVEC COUVERCLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHAUFFAGE D’APPOINT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CROCHETS DANS UNE PARTIE SÈCHE (DRYHOUSE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Signature : _____

Fonction : _____

Date : _____