



PRÉVENTION INCENDIE SERVICE DE GARDE EN MILIEU FAMILIAL

Bonjour,

La Division Gestion des risques du Service de la Sécurité publique de la Ville de Sainte-Brigitte-de-Laval met actuellement à jour sa base de données touchant les **services de garde en milieu familial**.

Votre collaboration est très importante, puisque nos dossiers indiquent que vous avez un service de garde en milieu familial à votre domicile.

Veuillez prendre quelques minutes afin de compléter le formulaire interactif ci-joint et nous le retourner dans les meilleurs délais au prevention@sbdl.net. Notez que ces informations resteront confidentielles et destinées uniquement à un usage exclusif par les intervenants d'urgence.

Nous vous remercions pour votre collaboration et nous vous invitons également, si ce n'est pas déjà fait, à compléter le formulaire interactif d'auto-inspection résidentielle sur le site internet de la Ville.

N'hésitez pas à nous contacter pour plus de renseignements.



PRÉVENTION INCENDIE

SERVICE DE GARDE EN MILIEU FAMILIAL

Votre service de garde est-il toujours en activité ? non oui

Si non, veuillez remplir uniquement la section 1 du formulaire et nous le retourner.

SECTION 1 – COORDONNEES ET IDENTIFICATION

Nom du service de garde _____

Adresse : _____ Sainte-Brigitte-de-Laval, Qc G0A 3K0

Personne responsable _____

Téléphone cellulaire _____

Téléphone résidence _____

Adresse courriel _____

SECTION 2 – OCCUPATION DES LIEUX

Indiquez le nombre maximal d'enfants ET d'employés habituellement présents pour chaque plage horaire.

	De 06h à 18h		De 18h à 21h	
	Enfants	Employés	Enfants	Employés
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				
Samedi				
Dimanche				



PRÉVENTION INCENDIE

SERVICE DE GARDE EN MILIEU FAMILIAL

SECTION 3 – EVACUATION

Y a-t-il des enfants à mobilité réduite ?

non oui Si oui, nombre d'enfants : _____

Y a-t-il d'autres enfants ayant d'autres difficultés pouvant compliquer leur évacuation ?

non oui Si oui, nombre d'enfants : _____

SECTION 4 – LOCALISATION DES LOCAUX DESTINÉS AUX SERVICE DE GARDE

1. Le ou les locaux destiné(s) à votre service de garde se situe(nt) à quel(s) étage(s) ?

sous-sol partie arrière de la maison côté droit de la maison
 rez-de-chaussée partie avant de la maison côté gauche de la maison
 2^e étage

2. Le local destiné à la sieste des enfants est situé à quel endroit ?

sous-sol partie arrière de la maison côté droit de la maison
 rez-de-chaussée partie avant de la maison côté gauche de la maison
 2^e étage

3. Avez-vous un réservoir de propane à votre résidence ?

oui non

SECTION 5 – SÉCURITÉ

1. Il y a un avertisseur de fumée fonctionnel sur chaque étage.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
2. Il y a un avertisseur de fumée fonctionnel dans le local destiné à la sieste des enfants.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
3. Il y a un avertisseur de fumée fonctionnel dans chaque local destiné aux enfants.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
4. Tous les avertisseurs de fumée ont 10 ans ou moins.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
5. Il y a un extincteur portatif de type ABC dans la cuisine.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
6. Toutes les plinthes de chauffage sont dégagées de tout objet d'au moins 15 cm (rideaux, vêtements, tissus, sacs, jouets, meubles, etc.).	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
7. Toutes les sorties sont fonctionnelles et débarrées lorsque des enfants sont présents.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non



PRÉVENTION INCENDIE

SERVICE DE GARDE EN MILIEU FAMILIAL

8. Toutes les portes menant à l'extérieur de la résidence peuvent s'ouvrir à leur pleine ouverture sans être obstruée par divers objets.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
9. Les escaliers empruntés par les enfants et employés sont libres de tout objet (jouets, souliers, bottes, sacs, autres).	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
10. Toutes les fenêtres du sous-sol sont déneigées lors de la période hivernale.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
11. Les portes du bâtiment sont déneigées lors de la période hivernale.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
12. Le point de rassemblement est situé devant la résidence.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
13. La résidence a un système d'alarme incendie relié à une centrale d'alarme.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
14. Un exercice d'évacuation a été fait avec les enfants dans les 12 derniers mois.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
15. Une trousse d'urgence, incluant la liste des enfants et les coordonnées des parents, est disponible à côté de la porte principale utilisée avec les enfants.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

** Le genre masculin a été utilisé dans le présent formulaire comme genre neutre. L'emploi du genre masculin a pour but d'alléger le texte en d'en faciliter la lecture.*

Autre(s) risque(s) ou particularité(s) :

Le Service de la sécurité publique vous remercie de votre collaboration !