**FORMULAIRE D'ÉVALUATION DES RISQUES D'INCENDIE DANS L'ÉGLISE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÉVALUATION RÉALISÉE PAR | DATE DE L'ÉVALUATION | PROCHAINE ÉVALUATION DUE |
|  |  |  |

INFORMATIONS DE LOCALISATION

|  |  |
| --- | --- |
| NOM DE L'ÉGLISE |  |
| ADRESSE DE L'ÉGLISE |  |
| NOM DU POINT DE CONTACT |  |
| COORDONNÉES |  |

INFORMATIONS SUR LE BÂTIMENT

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE D'ÉTAGES | TAILLE DE LA SURFACE DE PLANCHER | OCCUPATION MAXIMALE DE L'ÉGLISE |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Jours et heures de service |  |
| Détails de la construction*p. ex., matériaux de construction et de revêtement de sol* |  |
| Autre |  |

RENSEIGNEMENTS SUR LES OCCUPANTS

|  |  |
| --- | --- |
| Taux d'occupation approximatif pendant les services normaux |  |
| Taux d'occupation approximatif pendant les services spéciaux |  |
| Taux d'occupation approximatif en l'absence de services en session |  |
| Occupants spéciaux à risque (p. ex., invités handicapés) |  |
| Emplacement désigné des occupants à risque pendant le service, le cas échéant |  |
| Emplacement(s) d'autres membres du personnel dans l'immeuble (p. ex., concierges, pratique chorale, pratique instrumentale) | **PENDANT LE SERVICE :** |
|  |
| **HORS SERVICE :**  |
|  |

INFORMATIONS GÉNÉRALES

|  |  |
| --- | --- |
| Pertes ou incidents antérieurs dus à un incendie |  |
| Source(s) des pertes ou incidents antérieurs dus aux incendies |  |
| Quelles mesures de contrôle ont été mises en place en raison de pertes ou d'incidents antérieurs dus à un incendie? |  |
| Autres informations pertinentes |  |

**L'ÉVALUATION DES DANGERS** LISTE DE CONTRÔLE POUR

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oui** | **Non** | **N/A** | **ÉLÉMENT D'ÉVALUATION DES DANGERS** | **NOTES** |
|  |  |  | Les sources de chauffage (fixes ou à portail) sont-elles tenues à l'écart des matériaux combustibles? |  |
|  |  |  | Les adaptateurs multipoints et les rallonges électriques sont-ils réduits au minimum ? |  |
|  |  |  | L'équipement électrique est-il régulièrement inspecté pour détecter la présence de fils défectueux ou endommagés? |  |
|  |  |  | Est-il permis de fumer sur place? |  |
|  |  |  | Les matières combustibles sont-elles entreposées en toute sécurité à l'abri des sources d'inflammation? |  |
|  |  |  | Les liquides inflammables sont-ils stockés en toute sécurité loin des sources d'inflammation? |  |
|  |  |  | Des procédures sont-elles en place pour minimiser les risques d'incendie criminel et les protéger? |  |
|  |  |  | Autre |  |
|  |  |  | Autre |  |
|  |  |  | Autre |  |

**DE L'ALARME INCENDIE ET DE LA DÉTECTION** LISTE DE CONTRÔLE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oui** | **Non** | **N/A** | **ÉLÉMENT D'ALARME ET DE DÉTECTION D'INCENDIE** | **NOTES** |
|  |  |  | Les détecteurs de fumée sont-ils testés mensuellement? |  |
|  |  |  | Les piles des détecteurs de fumée sont-elles remplacées au moins une ou deux fois par année? |  |
|  |  |  | L'alarme incendie est-elle audible depuis tous les espaces du bâtiment ? |  |
|  |  |  | Le nombre et l'emplacement des points d'appel d'incendie dans l'ensemble du bâtiment sont-ils satisfaisants? |  |
|  |  |  | Y a-t-il des alarmes incendie ou des points d'appel obstrués par la vue ou l'accès? |  |
|  |  |  | Est-ce que tout le personnel de l'immeuble sait comment déclencher une alarme? |  |
|  |  |  | Les alarmes incendie sont-elles testées et entretenues conformément aux normes BS 5839? |  |
|  |  |  | Le système d'alarme dispose-t-il d'une batterie de secours ? |  |
|  |  |  | Autre |  |
|  |  |  | Autre |  |

**LISTE DE CONTRÔLE POUR ÉCHAPPER AUX RISQUES D'INCENDIE EN TOUTE SÉCURITÉ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oui** | **Non** | **N/A** | **ARTICLE D'ÉVACUATION EN TOUTE SÉCURITÉ DES RISQUES D'INCENDIE** | **NOTES** |
|  |  |  | Y a-t-il au moins deux voies d'évacuation situées dans chaque espace? |  |
|  |  |  | Toutes les voies d'évacuation sont-elles dégagées et facilement accessibles? |  |
|  |  |  | Tous les points d'échappement peuvent-ils être sortis rapidement sans l'utilisation d'une clé ? |  |
|  |  |  | Y a-t-il suffisamment de panneaux de sortie situés dans chaque espace et est-il conforme à la norme BS 5499? |  |
|  |  |  | Les panneaux de sortie lumineux sont-ils nécessaires? |  |
|  |  |  | L'éclairage de secours est-il en place et fonctionne-t-il correctement? |  |
|  |  |  | Toutes les voies de sortie sont-elles suffisamment éclairées ? |  |
|  |  |  | L'éclairage de secours est-il testé et entretenu conformément à la norme BS 5266? |  |
|  |  |  | Autre |  |
|  |  |  | Autre |  |

**L'ÉQUIPEMENT DE LUTTE CONTRE L'INCENDIE** LISTE DE CONTRÔLE DE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oui** | **Non** | **N/A** | **ARTICLE D'ÉQUIPEMENT DE LUTTE CONTRE L'INCENDIE** | **NOTES** |
|  |  |  | Y a-t-il un nombre suffisant d'extincteurs disponibles? |  |
|  |  |  | Les extincteurs sont-ils situés dans des zones à risque d'incendie plus élevé? |  |
|  |  |  | Les extincteurs ont-ils été correctement entretenus et testés? |  |
|  |  |  | Des couvertures coupe-feu sont-elles disponibles? |  |
|  |  |  | Un système de gicleurs fonctionnel est-il installé dans le bâtiment? |  |
|  |  |  | Y a-t-il un système d'inondation de gaz fonctionnel dans le bâtiment? |  |
|  |  |  | Les installations fixes sont-elles testées selon les normes BS ? |  |
|  |  |  | Tous les systèmes de protection ont-ils des alarmes fonctionnelles? |  |
|  |  |  | Autre |  |
|  |  |  | Autre |  |

**DE LA FORMATION DU PERSONNEL** LISTE DE CONTRÔLE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oui** | **Non** | **N/A** | **ÉLÉMENT DE FORMATION DU PERSONNEL** | **NOTES** |
|  |  |  | Le personnel est-il formé sur la façon de signaler un incendie découvert? |  |
|  |  |  | Le personnel est-il formé sur la façon de déclencher l'alarme incendie?  |  |
|  |  |  | Le personnel est-il formé sur la façon d'utiliser un extincteur? |  |
|  |  |  | Le personnel est-il formé aux procédures d'évacuation? |  |
|  |  |  | Le personnel est-il formé pour alerter les autres membres du personnel et le personnel en cas d'incendie? |  |
|  |  |  | Les chefs d'équipe ou les rôles sont-ils assignés pour faciliter l'évasion en toute sécurité? |  |
|  |  |  | Le personnel est-il formé sur les endroits où aller pour un point de rassemblement sûr? |  |
|  |  |  | Le personnel est-il formé sur les dangers spécifiques sur les lieux? |  |
|  |  |  | Autre |  |
|  |  |  | Autre |  |

**ÉVALUATION**

|  |  |
| --- | --- |
| BAS | Peu susceptible d'entraîner des blessures |
| MED | Susceptible d'entraîner la blessure d'un ou deux occupants |
| HAUT | Risque élevé de blessures graves ou de décès |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BAS** | **MED** | **HAUT** | **POINT D'ÉVALUATION** | **NOTES** |
|  |  |  | Probabilité qu'un incendie se produise ou s'enflamme sur les lieux |  |
|  |  |  | Gravité des conséquences en cas d'incendie  |  |
|  |  |  | Compétence du personnel sur les procédures d'évacuation |  |
|  |  |  | Autre |  |
|  |  |  | Autre |  |
|  |  |  | Autre |  |
|  |  |  | Autre |  |
|  |  |  | Autre |  |

**PLAN DE CONTRÔLE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANGER** | **EMPLACEMENT** | **PARTIES À RISQUE** | **PROBABILITÉ**(H,M,L) | **MESURES DE CONTRÔLE** | **PROPRIÉTAIRE** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**PLAN D'ACTION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANGER** | **ACTION** | **AFFECTÉ À** | **ÉCHÉANCE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM DE L'ÉVALUATEUR DES RISQUES | SIGNATURE DE L'ÉVALUATEUR DES RISQUES | DATE |
|  |  |  |
| TITRE DE L'ÉVALUATEUR DES RISQUES |
|  |

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APPROBATION DU NOM OFFICIEL | APPROBATION DE LA SIGNATURE OFFICIELLE | DATE |
|  |  |  |
| APPROBATION DU TITRE OFFICIEL |
|  |

|  |
| --- |
| **DÉMENTI**Tous les articles, modèles ou informations fournis par Smartsheet sur le site Web sont fournis à titre de référence uniquement. Bien que nous nous efforcions de maintenir les informations à jour et correctes, nous ne faisons aucune déclaration ou garantie d'aucune sorte, expresse ou implicite, quant à l'exhaustivité, l'exactitude, la fiabilité, la pertinence ou la disponibilité en ce qui concerne le site Web ou les informations, articles, modèles ou graphiques connexes contenus sur le site Web. Toute confiance que vous accordez à ces informations est donc strictement à vos propres risques. |