

MISE EN SITUATION 2

FEU D'AUTOMOBILE

DÉTAILS DE L'ÉVÉNEMENT

Le 6 septembre 2020, les pompiers de Bonaventure sont appelés pour un incendie de véhicule sur la route. L'incendie est éteint rapidement. Le véhicule est une perte totale.

AIDE-MÉMOIRE

RAPPORT D'INCENDIE DES SERVICES DE SÉCURITÉ INCENDIE

- **Tous les incendies doivent être déclarés** au ministère de la Sécurité publique, au moyen du formulaire *Rapport d'incendie – Services de sécurité incendie* approprié.
- **Une seule exception** : les incendies de forêt, sans propagation à un bâtiment, lorsque la Société de protection des forêts contre le feu (SOPFEU) est intervenue.
- Les incidents suivants **ne doivent pas être déclarés, sauf s'ils ont provoqué un incendie ou été causés par un incendie** :
 - les alarmes non fondées;
 - la foudre ou les décharges électriques;
 - les surchauffes ou l'explosion d'un réservoir sous pression;
 - les brûlures (cigarette, tison, chaudron déposé sur un comptoir ou échappé sur le plancher).
- **Pour bien remplir le formulaire**, vous devez :
 1. Remplir toutes les cases **obligatoires**;
 2. Inscrire, **à tout moment**, le montant des pertes matérielles, y compris pour les **véhicules**. S'il n'y a **aucune perte**, indiquer « 0 ».
- « **Déclarer en ligne, c'est plus pratique !** »

Utilisez notre [service en ligne](#) (formulaire électronique se trouvant sur le portail extranet du ministère de la Sécurité publique) pour soumettre toutes vos déclarations d'incendie. Au préalable, vous devez faire une demande d'accès en suivant les étapes précisées sur le site Web Quebec.ca/rapport-incendie.
- « **Une bonne habitude à prendre !** »

En transmettant vos rapports d'incendie régulièrement, sur une **base mensuelle ou lors de la fermeture du dossier**, vous facilitez votre suivi annuel.
- Pour tout renseignement, n'hésitez pas à communiquer avec nous :

Direction de la sécurité incendie
et des télécommunications d'urgence
Ministère de la Sécurité publique
2525, boulevard Laurier, 6^e étage
Québec (Québec) G1V 2L2
ssi-soutien@msp.gouv.qc.ca
Tél. : 418 646-6777, poste 40045
Sans frais : 1 866 702-9214, option 1
Télec. : 418 646-5889
Sans frais : 1 877 607-0418

EXEMPLES DE FEUX DE VÉHICULES RAPPORT D'INCENDIE DES SERVICES DE SÉCURITÉ INCENDIE

QUELQUES EXEMPLES DE FEUX DE VÉHICULES ET LES CIRCONSTANCES À INSCRIRE AUX CASES G1 À G5 ET G9

<u>Exemples</u>	G1 Lieu d'origine	G2 Source de chaleur	G3 Combustible et/ou énergie	G4 Cause probable	G5 Premier matériau enflammé	G9 Dossier transmis à un service de police
Exemple 1	871 (route)	811 (automobile)	22 (essence)	710 (accident de la route)	999 (indéterminé)	Non
<u>Mise en situation</u> : À la suite d'une collision avec un poteau de téléphone, une automobile prend feu.						
Exemple 2	871 (autoroute)	580 (batterie)	50 (électricité)	430 (court-circuit électrique)	942 (filage électrique)	Non
<u>Mise en situation</u> : Un camion qui roule sur l'autoroute prend feu. L'incendie a été causé par un court-circuit avec la batterie.						
Exemple 3	871 (autoroute)	814 (camion)	22 (essence)	499 (défaillance et/ou défectuosité)	999 (indéterminé)	Non
<u>Mise en situation</u> : Un camion qui roule sur l'autoroute prend feu. Nous croyons qu'il s'agit d'une défaillance électrique ou mécanique, mais aucun autre détail n'est disponible.						
Exemple 4	871 (rue)	721 (allumette)	11 (combustible solide)	790 (autre erreur humaine (distraction))	290 (autre meuble)	Non
<u>Mise en situation</u> : Pendant qu'il conduit, un conducteur échappe une allumette sur la banquette arrière de son automobile.						
Exemple 5	810 (champ)	720 (allumette ou briquet)	99 (indéterminé)	110 (transmis pour enquête)	510 (essence)	Oui (ajouter le numéro de dossier à G10)
<u>Mise en situation</u> : Un camion volé est retrouvé incendié dans un champ. Nous trouvons sur les lieux des traces d'essence qui ont dû servir d'accélérateur.						

Rapport d'incendie DSI-2003

Code 12 : Feu limité à un ou des véhicules

Consignes

Veuillez remplir les champs suivants, enregistrer le document et le transmettre par courriel à :
ssi-soutien@msp.gouv.qc.ca.

OU

Utilisez notre [service en ligne](#) (formulaire électronique se trouvant sur le portail extranet du ministère de la Sécurité publique) pour soumettre toutes vos déclarations d'incendie. Au préalable, vous devez faire une demande d'accès en suivant les étapes précisées sur le site Web Quebec.ca/rapport-incendie.

Veuillez remplir le formulaire en caractères d'imprimerie.

1. Renseignements sur l'auteur du rapport^(section A)

B O N 2 0 2 0 0 9 0 6 - 0 0 1									
Numéro de votre dossier ^(A1)									
Année			Mois			Jour			
2 0 2 0			0 9			0 7			
Date de rédaction ^(A2)									
Couture					Jean				
Nom ^(A4)					Prénom ^(A4)				
4 1 8 5 3 4			1 2 3 4						
Ind. rég.			Téléphone ^(A5)			Poste ^(A5)			

2. Lieu et date de l'événement^(section B)

Veuillez inscrire le lieu de l'événement. S'il n'y a aucune adresse, décrivez le lieu de l'événement et inscrivez le nom de la municipalité ou de la ville.

Lieu de l'événement			
99999	Route de la rivière	Appartement ^(B1)	
Numéro	Rue ^(B1)		
Bonaventure		Québec	
Municipalité ou ville ^(B1)		Province ^(B1)	
0 5 0 4 5			
Code géographique de la municipalité ^(B2)		Code d'arrondissement ^(B3)	
		Date de l'événement ^(B5)	
		Année	
		Mois	
		Jour	
		2 0 2 0 0 9 0 6	

Description du lieu de l'événement

Pour le numéro nous avons inscrit 99999 comme il est recommandé lorsque l'adresse ne comporte pas de numéro.

3. Chronologie de l'intervention^(section D)

Appel^(D1)

Année			Mois			Jour		
2 0 2 0			0 9			0 6		
Date de l'appel								
Heures			Minutes			Secondes		
1 4			2 5			4 5		
Heure de l'appel								

Transmission au service de sécurité incendie^(D2)

Année			Mois			Jour		
2 0 2 0			0 9			0 6		
Date de la transmission								
Heures			Minutes			Secondes		
1 4			2 6			0 5		
Heure de la transmission								

Arrivée du premier véhicule d'intervention^(D3)

Année			Mois			Jour		
2 0 2 0			0 9			0 6		
Date de l'arrivée								
Heures			Minutes			Secondes		
1 4			3 4			0 0		
Heure de l'arrivée								

Veuillez remplir la case D4 uniquement si le schéma de couverture de risques est en vigueur dans votre MRC.

Arrivée de la force de frappe (seulement si l'incendie a nécessité l'intervention de tous les pompiers)^(D4)

Année			Mois			Jour		
2 0 2 0			0 9			0 6		
Date de l'arrivée								
Heures			Minutes			Secondes		
1 4			4 4			0 0		
Heure de l'arrivée								

Maîtrise de l'incendie^(D5)

Année			Mois			Jour		
2 0 2 0			0 9			0 6		
Date de maîtrise								
Heures			Minutes			Secondes		
1 4			4 6			0 0		
Heure de la maîtrise								

Combien de pompiers sont intervenus ?

6	
Pompiers	

Moyen utilisé pour la transmission^(D6)

- 01 – Appel téléphonique transmis au service d'incendie par un central 9-1-1 ou une centrale d'alarme et de surveillance
 02 – Appel téléphonique d'un particulier au service d'incendie, incluant les services qui exploitent leur propre réseau 9-1-1
 03 – Système d'alarme incendie transmettant un signal codé au service d'incendie municipal
 04 – Radio, téléavertisseur
 05 – Transmission de vive voix à la caserne de pompiers
 90 – Autre moyen (précisez en commentaire ci-dessous)
 99 – Indéterminé

Commentaire

Veillez répondre aux cases D7 et D8 uniquement si le schéma de couverture de risques est en vigueur dans votre MRC.

Combien de pompiers sont prévus au schéma de couverture de risques pour cet incendie ?^(D7)

_____ 8 _____

Pompiers

Les pompiers sont-ils arrivés dans les délais prévus au schéma de couverture de risques ?^(D8)

- Oui
 Non

Si non, quelle en est la raison ?

- 01 – Température extrême
 02 – Densité de la circulation
 03 – Bris d'équipement, accident de véhicule
 04 – Disponibilité du personnel (ex. : autre événement en cours)
 90 – Autre raison (précisez en commentaire ci-dessous)
 99 – Indéterminée

Commentaire

Veillez-vous référer au Guide DSI-2003 pour la liste des codes.

4. Circonstances de l'incendie^(section G)

Si vous avez des informations supplémentaires à fournir sur la source de chaleur (G2), veuillez remplir la section L.

Lieu d'origine^(G1)

_____ 990 _____

Code

Source de chaleur^(G2)

_____ 811 _____

Code

Combustible ou énergie^(G3)

_____ 88 _____

Code

Cause probable^(G4)

_____ 999 _____

Code

Premier matériau enflammé^(G5)

_____ 799 _____

Code

Quelle était l'ampleur de l'incendie à l'arrivée des pompiers ?^(G6)

- 11 – Limité à l'extérieur
 81 – Éteint par les occupants
 82 – Éteint par un système fixe d'extinction
 83 – Propriété totalement brûlée
 89 – Aucune tentative d'extinction, autre raison

Quelle était l'étendue des matériaux brûlés une fois l'incendie éteint ?^(G7)

- 11 – Limité à l'extérieur

Quelle était l'étendue de tous les dommages causés par le feu, le roussissement, le cloquage, la fumée, l'eau et les autres agents d'extinction ainsi que par l'intervention des pompiers ?^(G8)

- 11 – Dommages limités à l'extérieur
 12 – Dommages étendus à un ou des bâtiments

Si vous avez coché « Oui » à G9, veuillez inscrire le numéro de dossier.

Dossier transmis à un service de police pour enquête^(G9)

- Oui
 Non

Numéro de dossier du service de police^(G10)

Numéro de dossier

5. Pertes humaines et autres pertes matérielles^(section H)

Si le nombre de victimes et/ou de blessés est supérieur à 0, veuillez remplir la section K.

Nombre de victimes^(H1)

_____ 0 _____

Victimes

Nombre de blessés^(H2)

_____ 0 _____

Blessés

Premiers soins donnés par les pompiers^(H3)

- Oui
 Non
 Ne sait pas

Estimation des pertes matérielles aux biens extérieurs, incluant les véhicules^(H4)

_____ 25000 _____ \$

Pertes matérielles

Les biens extérieurs endommagés étaient-ils assurés (complètement ou partiellement) ?^(H5)

- Oui^(H1)
 Non^(H8)
 Ne sait pas^(H9)

6. Informations sur les victimes^(section K)

Pour un enfant de moins d'un an, veuillez inscrire « 0 ».

Première victime

Statut^(K1)

- Civil
 Pompier

État^(K2)

- Blessé
 Décédé

Sexe^(K3)

- Féminin
 Masculin

Âge^(K4)

Ans

Deuxième victime

Statut^(K1)

- Civil
 Pompier

État^(K2)

- Blessé
 Décédé

Sexe^(K3)

- Féminin
 Masculin

Âge^(K4)

Ans

Pour les victimes supplémentaires, veuillez inscrire les informations dans la section J, soit en commentaire.

Troisième victime

Statut^(K1)

- Civil
 Pompier

État^(K2)

- Blessé
 Décédé

Sexe^(K3)

- Féminin
 Masculin

Âge^(K4)

Ans

7. Informations supplémentaires sur la source de chaleur^(section L)

Numéro du produit^(L1)	Modèle^(L2)	
XYZ15678	F-150	
Numéro du produit		Modèle
Nom de la compagnie^(L3)	Année de fabrication^(L4)	
Ford	2016	
Compagnie		Année
Commentaire^(L5)		

8. Informations complémentaires^(section M)

Nombre de personnes évacuées par les pompiers^(M1)	Nombre total de personnes sauvées par les pompiers^(M2)
0	0
Évacuées	Sauvées
Nombre de personnes ayant reçu les premiers soins des pompiers^(M3)	
0	
Soignées	
Mode d'inflammation^(M4)	Énergie déployée^(M5)
<input type="checkbox"/> 01 – Auto-inflammation <input type="checkbox"/> 02 – Inflammation <input type="checkbox"/> 03 – Frottement <input type="checkbox"/> 04 – Foudre <input type="checkbox"/> 05 – Combustion spontanée <input type="checkbox"/> 06 – Réaction chimique <input type="checkbox"/> 07 – Arc électrique <input type="checkbox"/> 08 – Court-circuit <input type="checkbox"/> 09 – Surcharge <input type="checkbox"/> 10 – Surchauffe <input type="checkbox"/> 11 – Réactivation <input type="checkbox"/> 12 – Explosion <input checked="" type="checkbox"/> 99 – Indéterminé	<input type="checkbox"/> 01 – Électrique <input type="checkbox"/> 02 – Nucléaire <input type="checkbox"/> 03 – Solaire <input type="checkbox"/> 04 – Chimique <input type="checkbox"/> 05 – Mécanique <input type="checkbox"/> 06 – Rayonnante <input type="checkbox"/> 07 – Calorifique <input checked="" type="checkbox"/> 99 – Indéterminée

Si vous avez coché « 12 » à l'étendue des dommages (G8), veuillez remplir cette section.

9. Informations sur les bâtiments supplémentaires endommagés, mais non incendiés^(section N)

Lieu du bâtiment supplémentaire endommagé

Numéro	Rue ^(N1)	Appartement ^(N1)
Municipalité ou ville ^(N1)	Province ^(N1)	Code postal ^(N4)
Code géographique de la municipalité ^(N2)	Code d'arrondissement ^(N3)	

Numéro de matricule du bâtiment au rôle d'évaluation^(E1)

Numéro de matricule

Catégorie de risque^(E2)

1 – Faible
 2 – Moyen
 3 – Élevé
 4 – Très élevé
 9 – Indéterminé

Usage principal du bâtiment^(E3) Année de construction^(E5)

Code Année

Type de construction^(E8)

01 – Ossature de bois avec solives en bois solide
 02 – Ossature de bois avec solives préfabriquées
 03 – Gros bois d'œuvre avec solives de dimension minimale de 80 mm par 140 mm
 04 – Mur porteur en maçonnerie et solives en bois solide
 05 – Mur porteur en maçonnerie et solives préfabriquées
 11 – Acier avec solives en acier protégé
 12 – Acier avec solives en acier non protégé
 13 – Béton
 14 – Mur porteur en maçonnerie et solives en acier ou dalles de béton
 90 – Autre type (précisez en commentaire ci-dessous)
 99 – Indéterminé

Commentaire

Valeur du bâtiment^(E9) **Pertes matérielles en bâtiment^(E10)** **Pertes matérielles en contenu^(E11)**

Valeur \$ Pertes matérielles \$ Pertes matérielles \$

Veuillez-vous référer au Guide DSI-2003 pour la liste des codes.

Les biens endommagés étaient-ils assurés (complètement ou partiellement) ?^(E12)

- Oui⁽⁰¹⁾
 Non⁽⁸⁸⁾
 Ne sait pas⁽⁹⁹⁾

Si oui, veuillez remplir les cases E13 et E14. ►

Y avait-il des personnes à l'intérieur du bâtiment avant l'incendie ?

- Oui
 Non⁽⁹¹⁾
 Ne sait pas⁽⁹⁹⁾

Comment s'est déroulée l'évacuation ?^(E13)

- 01 – Évacuation complète du bâtiment avant l'arrivée des pompiers
 02 – Évacuation complète du bâtiment assistée ou effectuée par les pompiers
 03 – Évacuation partielle du bâtiment avec ou sans assistance des pompiers
 88 – Aucune évacuation des occupants

Comment s'est fait le sauvetage ?^(E14)

- 01 – Sauvetage effectué par les pompiers
 02 – Sauvetage effectué par d'autres intervenants que les pompiers
 88 – Aucun sauvetage

10. Commentaire^(section J)

Feu de véhicule (F-150) sur la route. À l'arrivée des pompiers l'auto était complètement en flamme. Perte totale.

Réinitialiser

Envoyer