

MISE EN SITUATION 3

FEU DE BARBECUE

DÉTAILS DE L'ÉVÉNEMENT

Par une belle journée du mois de juillet, les pompiers de garde de Lebel-sur-Quévillon sont avertis par un enfant qu'un incendie a lieu dans la cour de sa maison. Les pompiers embarquent dans l'autopompe et constatent à l'arrivée que l'incendie, qui a commencé dans le barbecue, s'est propagé à une tente. Les flammes sont rapidement contrôlées.

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

Rapport d'incendie DSI-2003

Code 13 : Feu limité à l'extérieur, avec pertes et/ou victimes (différent des codes 11 et 12) (ex. : poubelle, abri d'autos, etc.)

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)

L S Q - 2 0 2 0 0 7 2 1 - 0 9 9	
Numéro de votre dossier ^(A1)	
Année 2 0 2 0 0 7 2 1	Mois 9 9 0 0 5
Date de rédaction ^(A2)	Code géographique du service de sécurité incendie ^(A3)
Couture Nom ^(A4)	Jean Prénom ^(A4)
8 1 9 7 5 5 4 8 2 6	
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		Appartement ^(B1)	
126	Place Quévillon		
Numéro	Rue ^(B1)	J 0 Y 1 X 0	
Lebel-Sur-Quévillon	Québec	Code postal ^(B4)	
Municipalité ou ville ^(B1)	Province ^(B1)	Année	
9 9 0 0 5		Mois	
Code géographique de la municipalité ^(B2)	Code d'arrondissement ^(B3)	Date de l'événement ^(B5)	
Description du lieu de l'événement		2 0 2 0 0 7 2 1	
		Jour	

Description du lieu de l'événement

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

Appel^(D1)

Année	Mois	Jour	Heures	Minutes	Secondes
2 0 2 0 0 7 2 1			1 7	3 4	0 0
Date de l'appel			Heure de l'appel		

Transmission au service de sécurité incendie^(D2)

Année	Mois	Jour	Heures	Minutes	Secondes
2 0 2 0 0 7 2 1			1 7	3 4	0 0
Date de la transmission			Heure de la transmission		

Arrivée du premier véhicule d'intervention^(D3)

Année	Mois	Jour	Heures	Minutes	Secondes
2 0 2 0 0 7 2 1			1 7	3 9	0 0
Date de l'arrivée			Heure de l'arrivée		

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

Année	Mois	Jour	Heures	Minutes	Secondes
Date de l'arrivée			Heure de l'arrivée		

Maîtrise de l'incendie^(D5)

Année	Mois	Jour	Heures	Minutes	Secondes
2 0 2 0 0 7 2 1			1 7	4 1	0 0
Date de maîtrise			Heure de la maîtrise		

Combien de pompiers sont intervenus ?

Pompiers

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

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 (à préciser 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)

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 sur la source de chaleur (G2), veuillez remplir la section L.

Lieu d'origine^(G1)

Code

Source de chaleur^(G2)

Code

Combustible ou énergie^(G3)

Code

Cause probable^(G4)

Code

Premier matériau enflammé^(G5)

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 répondre à la case G10.

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

- Oui
 Non

Numéro de dossier du corps 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)

Victimes

Nombre de blessés^(H2)

Blessés

Premiers soins donnés par les pompiers^(H3)

- Oui
 Non
 Ne sait pas

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

Pertes matérielles

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

- Oui⁽⁰¹⁾
 Non⁽⁸⁸⁾
 Ne sait pas⁽⁹⁹⁾

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)

Numéro du produit

Modèle^(L2)

Modèle

Nom de la compagnie^(L3)

Compagnie

Année de fabrication^(L4)

Année

Commentaire^(L5)

8. Informations complémentaires^(section M)

Nombre de personnes évacuées par les pompiers^(M1)

Évacuées

Nombre total de personnes sauvées par les pompiers^(M2)

Sauvées

Nombre de personnes ayant reçu les premiers soins des pompiers^(M3)

Soignées

Mode d'inflammation^(M4)

- 01 – Auto-inflammation
 02 – Inflammation
 03 – Frottement
 04 – Foudre
 05 – Combustion spontanée
 06 – Réaction chimique
 07 – Arc électrique
 08 – Court-circuit
 09 – Surcharge
 10 – Surchauffe
 11 – Réactivation
 12 – Explosion
 99 – Indéterminé

Énergie déployée^(M5)

- 01 – Électrique
 02 – Nucléaire
 03 – Solaire
 04 – Chimique
 05 – Mécanique
 06 – Rayonnante
 07 – Calorifique
 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^(B1) Appartement^(B1)

Municipalité ou ville^(B1) Province^(B1) Code postal^(B4)

Code géographique de la municipalité^(B2) Code d'arrondissement^(B3)

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

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

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 (à spécifier en commentaire ci-dessous)
 99 – Indéterminé

Commentaire

Valeur du bâtiment^(E9)

Valeur \$

Pertes matérielles en bâtiment^(E10)

Pertes matérielles \$

Pertes matérielles en contenu^(E11)

Pertes matérielles \$

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 BBQ. Une tente a été détruite.

Réinitialiser

Envoyer