

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
Téléc. : 418 646-5889
Sans frais : 1 877 607-0418

Rapport d'incendie DSI-2003

Code 14 : Feu extérieur propagé à au moins un bâtiment

(propagation d'incendie)

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 incendies. Au préalable, vous devez faire une demande d'accès en suivant les étapes précisées sur le site Web [Québec.ca/rapport-incendie](https://quebec.ca/rapport-incendie).

Veuillez remplir le formulaire en caractères d'imprimerie.

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

Numéro de votre dossier^(A1)

Année

Mois

Jour

Date de rédaction^(A2)

Code géographique du service de sécurité incendie^(A3)

Nom^(A4)

Prénom^(A4)

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

Numéro

Rue^(B1)

Appartement^(B1)

Municipalité ou ville^(B1)

Province^(B1)

Code postal^(B4)

Code géographique de la municipalité^(B2)

Code d'arrondissement^(B3)

Année

Mois

Jour

Date de l'événement^(B5)

Description du lieu de l'événement

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

Appel^(D1)

Année

Mois

Jour

Date de l'appel

Heures

Minutes

Secondes

Heure de l'appel

Transmission au service de sécurité incendie^(D2)

Année

Mois

Jour

Date de la transmission

Heures

Minutes

Secondes

Heure de la transmission

Arrivée du premier véhicule d'intervention^(D3)

Année

Mois

Jour

Date de l'arrivée

Heures

Minutes

Secondes

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

Date de l'arrivée

Heures

Minutes

Secondes

Heure de l'arrivée

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

Maîtrise de l'incendie^(D5)

Année

Mois

Jour

Date de maîtrise

Heures

Minutes

Secondes

Heure de la maîtrise

Combien de pompiers sont intervenus ?

Pompiers

Ministère de la Sécurité publique (Juin 2021)

1

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

Troisième victime

Statut ^(K1)	État ^(K2)	Sexe ^(K3)	Âge ^(K4)
☐ Civil	☐ Blessé	☐ Féminin	
☐ Pompier	☐ Décédé	☐ Masculin	Ans

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

Numéro du produit ^(L1)	Modèle ^(L2)
Numéro du produit	Modèle
Nom de la compagnie ^(L3)	Année de fabrication ^(L4)
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)
Évacuées	Sauvées
Nombre de personnes ayant reçu les premiers soins des pompiers ^(M3)	
Soignées	
Mode d'inflammation ^(M4)	Énergie déployée ^(M5)
☐ 01 – Auto-inflammation	☐ 01 – Électrique
☐ 02 – Inflammation	☐ 02 – Nucléaire
☐ 03 – Frottement	☐ 03 – Solaire
☐ 04 – Foudre	☐ 04 – Chimique
☐ 05 – Combustion spontanée	☐ 05 – Mécanique
☐ 06 – Réaction chimique	☐ 06 – Rayonnante
☐ 07 – Arc électrique	☐ 07 – Calorifique
☐ 08 – Court-circuit	☐ 99 – Indéterminée
☐ 09 – Surcharge	
☐ 10 – Surchauffe	
☐ 11 – Réactivation	
☐ 12 – Explosion	
☐ 99 – Indéterminé	

Veuillez remplir obligatoirement cette section.

S'il y a plus d'un bâtiment supplémentaire, veuillez l'indiquer à la page 5.

9. Informations sur les bâtiments supplémentaires incendiés et endommagés^(section N)

Lieu du bâtiment supplémentaire incendié et 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)	Catégorie de risque ^(E2)	
	☐ 1 – Faible	
Numéro de matricule	☐ 2 – Moyen	
	☐ 3 – Élevé	
	☐ 4 – Très élevé	
	☐ 9 – Indéterminé	
Usage principal du bâtiment ^(E3)	Année de construction ^(E5)	Type de construction ^(E8)
		☐ 01 – Ossature de bois avec solives en bois solide
Code	Année	☐ 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

	Les biens endommagés étaient-ils assurés (complètement ou partiellement) ?^(E12) ☐ Oui⁽⁰¹⁾ ☐ Non⁽⁸⁸⁾ ☐ Ne sait pas⁽⁹⁹⁾		
Si oui, veuillez répondre aux 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)

