

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 17 : Feu propagé à au moins un autre 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 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)

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

5. Équipement de sécurité incendie du bâtiment d'origine^(section F)

**Si vous répondez ►
« Non » ou « Ne sait
pas », veuillez passer à
la question F3.**

Y avait-il un avertisseur de fumée ?^(F1)

- ☐ Oui
- ☐ Non⁽⁸⁸⁾
- ☐ Ne sait pas⁽⁹⁹⁾

De quel type d'avertisseur de fumée s'agissait-il ?^(F1)

- ☐ 01 – Avertisseur de fumée avec signal local seulement
- ☐ 02 – Avertisseur de fumée relié à un central de réponse

L'avertisseur de fumée a-t-il fonctionné ?^(F2)

- ☐ Oui⁽¹¹⁾
- ☐ Non
- ☐ Ne sait pas⁽⁹⁹⁾

Pour quelle raison l'avertisseur de fumée n'a pas fonctionné ?^(F2)

- ☐ 21 – Emplacement inapproprié
- ☐ 22 – Pile à plat
- ☐ 23 – Aucune pile
- ☐ 24 – Prise électrique pas connectée ou hors fonction
- ☐ 25 – Bris mécanique
- ☐ 26 – Volontairement inactif
- ☐ 28 – N'a pas fonctionné pour une autre raison*
- ☐ 29 – N'a pas fonctionné pour une raison indéterminée

*Raison

Le système d'alarme incendie a-t-il fonctionné ?^(F4)

- ☐ Oui⁽¹¹⁾
- ☐ Non
- ☐ Ne sait pas⁽⁹⁹⁾

Pour quelle raison le système d'alarme incendie n'a pas fonctionné ?^(F4)

- ☐ 21 – Emplacement inapproprié
- ☐ 24 – Prise électrique pas connectée ou hors fonction
- ☐ 25 – Bris mécanique
- ☐ 26 – Volontairement inactif
- ☐ 28 – N'a pas fonctionné pour une autre raison*
- ☐ 29 – N'a pas fonctionné pour une raison indéterminée

*Raison

Le système fixe d'extinction a-t-il fonctionné ?^(F6)

- ☐ Oui^(11, 12, 13, 14 ou 15)
- ☐ Non
- ☐ Ne sait pas⁽⁹⁹⁾

Si oui, de quel type de fonctionnement s'agissait-il ?^(F6)

- ☐ 11 – Un gicleur a fonctionné
- ☐ 12 – Deux gicleurs ont fonctionné
- ☐ 13 – Trois gicleurs ou plus ont fonctionné
- ☐ 14 – Le nombre de gicleurs qui ont fonctionné est indéterminé
- ☐ 15 – Réseau ou système autre que système de gicleurs

Pour quelle raison le système fixe d'extinction n'a pas fonctionné ? (F6)

- ☐ 21 – Équipement non alimenté ou alimentation insuffisante en agent d'extinction
- ☐ 23 – Défectuosité de l'équipement
- ☐ 24 – Feu trop petit
- ☐ 25 – Emplacement inapproprié
- ☐ 28 – N'a pas fonctionné pour une autre raison*
- ☐ 29 – N'a pas fonctionné pour une raison indéterminée

*Raison

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

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

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)

- ☐ 21 – Limité à l'objet d'origine
- ☐ 22 – Limité à une partie de la pièce ou du lieu d'origine
- ☐ 23 – Limité à la pièce d'origine
- ☐ 24 – Limité à l'étage d'origine
- ☐ 25 – Limité au toit du bâtiment d'origine
- ☐ 26 – Limité au bâtiment d'origine
- ☐ 27 – Propagé au-delà du bâtiment d'origine
- ☐ 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)

- ☐ 27 – Propagé au-delà du bâtiment d'origine

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)

- ☐ 27 – Dommages étendus au-delà du bâtiment d'origine

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

- ☐ Oui
☐ Non

Numéro de dossier du service de police^(G10)

Numéro de dossier

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

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 ⁽⁰⁸⁾ ☐ Ne sait pas ⁽⁹⁹⁾

Nombre de victimes^(H1)

Victimes

Nombre de blessés^(H2)

Blessés

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

Pertes matérielles \$

Premiers soins donnés par les pompiers^(H3)

☐ Oui

☐ Non

☐ Ne sait pas

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

☐ Oui⁽⁰¹⁾

☐ Non⁽⁸⁸⁾

☐ Ne sait pas⁽⁹⁹⁾

8. Informations sur les victimes^(section K)

Première victime

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

Deuxième victime

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

Troisième victime

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

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

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

9. 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)	

Numéro du produit ^(L1)		Modèle ^(L2)	
Numéro du produit		Modèle	
Nom de la compagnie ^(L3)			Année de fabrication ^(L4)
Compagnie			Année
Commentaire ^(L5)			

10. 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 ☐ 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	☐ 01 – Électrique ☐ 02 – Nucléaire ☐ 03 – Solaire ☐ 04 – Chimique ☐ 05 – Mécanique ☐ 06 – Rayonnante ☐ 07 – Calorifique ☐ 99 – Indéterminée

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	Énergie déployée^(M5) ☐ 01 – Électrique ☐ 02 – Nucléaire ☐ 03 – Solaire ☐ 04 – Chimique ☐ 05 – Mécanique ☐ 06 – Rayonnante ☐ 07 – Calorifique ☐ 99 – Indéterminée
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	

Deuxième bâtiment supplémentaire incendié et endommagé

Lieu du bâtiment supplémentaire incendié et endommagé

Numéro

Rue^(B1)

Municipalité ou ville^(B1)

Province^(B1)

Appartement^(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

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)

\$

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^(O1)

☐ Non^(B8)

☐ Ne sait pas^(G9)

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

☐ Oui

☐ Non^(G1)

☐ Ne sait pas^(G9)

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

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

Lieu du bâtiment supplémentaire incendié et endommagé

Numéro

Rue^(B1)

Municipalité ou ville^(B1)

Province^(B1)

Appartement^(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

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)

\$

Valeur

Pertes matérielles en bâtiment^(E10)

\$

Pertes matérielles

Pertes matérielles en contenu^(E11)

\$

Pertes matérielles

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

Ministère de la Sécurité publique (Juin 2021)

6

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

- ☐ Oui⁽⁰¹⁾
- ☐ Non⁽⁸⁸⁾
- ☐ Ne sait pas⁽⁹⁹⁾

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