



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la Cnesst | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>89254 | Formulaire transmis le<br>2021-01-12 | Bureau régional<br>OP1700 |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

### Identification du chantier

|   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ouverture<br><input type="checkbox"/> Fermeture | Nom du projet du chantier<br>Barrage Sartigan - réparation |
|---|--|

### Emplacement du chantier

|  |                           |                             |
|--|---------------------------|-----------------------------|
| Adresse municipale<br>Barrage Sartigan Saint-Georges |                           | Code postal<br>G5Y 2G5      |
| Voie publique  | Intersection              | Emplacement (si nécessaire) |
| Désignation cadastrale du chantier                   | Numéro de lot de cadastre | Localité                    |

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Amiante  | <input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus |
| <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci   | <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus                                |
| <input type="checkbox"/> Souterrain   | <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)     |
| <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique   | <input type="checkbox"/> Travaux de démolition   |
| <input type="checkbox"/> Travaux de dragage   | <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)                         |
| <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts                                |  |
| <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi |  |
| <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs  |  |

### Amiante

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du Code de sécurité pour les travaux de construction |

### Nature des travaux

|  |   |   |
|--|---|---|
| Type de travaux<br>Travaux de génie civil  | Type d'ouvrages :<br><input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement<br><input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment | Superficie totale des planchers des bâtiments<br>m2 |
| <input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage<br><input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre |   |   |

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

|  |  |                                     |   |
|--|--|-------------------------------------|---|
| Coût des travaux<br>5 558 377 \$   | Date d'ouverture du chantier<br>2021-02-01 | Durée prévue du chantier<br>20 Mois | Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) |
| Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants |  |                                     | 10  |

### Identification du maître d'oeuvre

|  |                           |
|--|---------------------------|
| Nom<br>Cimota inc.                     | Numéro d'entité légale    |
| Saint-Augustin-de-Desmaures QC G3A 1T3 | Numéro d'établissement    |
|  | Téléphone<br>418 878-3234 |

### Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

|                                |                        |                        |           |
|--------------------------------|------------------------|------------------------|-----------|
| Nom                            | Numéro d'entité légale |                        |           |
| Numéro et rue                  | Numéro d'établissement |                        |           |
| Ville, village ou municipalité | Province / État        | Code postal / Code zip | Téléphone |



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>89254 | Formulaire transmis le<br>2021-01-12 | Bureau régional<br>OP1700 |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

### Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

|                   |                             |       |             |
|-------------------|-----------------------------|-------|-------------|
| Prénom / Nom<br>A | Téléphone<br>(418) 878-3234 | Poste | Télécopieur |
| Fonction          | Courriel                    |       |             |

### Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

|                   |           |       |             |
|-------------------|-----------|-------|-------------|
| Prénom / Nom<br>B | Téléphone | Poste | Télécopieur |
| Fonction          | Courriel  |       |             |

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

|   |                                     |  |   |  |                        |
|---|-------------------------------------|--|---|--|------------------------|
| Fonction                                      |                                     |  |   |  |                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Employeur | <input type="checkbox"/> Architecte | <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil | <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux            |  |                        |
| Nom<br>C                                      |                                     |  |   |  |                        |
| Numéro et rue                                 |                                     |  |   |  |                        |
| Ville, village ou municipalité                |                                     |  | Province / État   |  | Code postal / Code zip |
| Téléphone                                     | Poste                               | Télécopieur                                | Numéro d'entité légale                                      |  | Numéro d'établissement |
| Fonction                                      |                                     |  |   |  |                        |
| <input type="checkbox"/> Employeur            | <input type="checkbox"/> Architecte | <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil | <input checked="" type="checkbox"/> Surveillant des travaux |  |                        |
| Nom<br>D                                      |                                     |  |   |  |                        |
| Numéro et rue                                 |                                     |  |   |  |                        |
| Ville, village ou municipalité                |                                     |  | Province / État   |  | Code postal / Code zip |
| Téléphone                                     | Poste                               | Télécopieur                                | Numéro d'entité légale                                      |  | Numéro d'établissement |



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                     |                        |                 |
|------------------------|--------|--------------------|---------------------|------------------------|-----------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence | Formulaire transmis le | Bureau régional |
|                        |        |                    | 39819               | 2021-01-12             | OP4300          |

### Identification du chantier

|   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ouverture | Nom du projet du chantier                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fermeture | Mise à niveau de la chaufferie, bâtiment le 5643 rue Clark |

### Emplacement du chantier

|  |                           |                             |                        |
|--|---------------------------|-----------------------------|------------------------|
| Adresse municipale<br>5643, rue Clark Montréal |                           |                             | Code postal<br>H2T 2V5 |
| Voie publique                                  | Intersection              | Emplacement (si nécessaire) |                        |
| Désignation cadastrale du chantier             | Numéro de lot de cadastre | Localité                    |                        |

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Amiante   | <input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus |
| <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci  | <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus                                |
| <input type="checkbox"/> Souterrain  | <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)     |
| <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique  | <input type="checkbox"/> Travaux de démolition   |
| <input type="checkbox"/> Travaux de dragage  | <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)                         |
| <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts                     |  |
| <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare   |  |
| <input type="checkbox"/> Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi |  |
| <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs   |  |

### Amiante

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du Code de sécurité pour les travaux de construction |

### Nature des travaux

|  |   |   |
|--|---|---|
| Type de travaux<br>Bâtiment public   | Type d'ouvrages : <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement<br><input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment | Superficie totale des planchers des bâtiments<br>1 m2 |
| <input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage |   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre              |   |   |

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

|  |  |                                    |   |
|--|--|------------------------------------|---|
| Coût des travaux<br>6 305 249 \$   | Date d'ouverture du chantier<br>2020-10-01 | Durée prévue du chantier<br>4 Mois | Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)<br>2021-01-15 |
| Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants |  |                                    | 4   |

### Identification du maître d'oeuvre

|   |                        |
|---|------------------------|
| Nom<br>Les Produits Énergétiques GAL inc. | Numéro d'entité légale |
| Notre-Dame-de-l'Île-Perrot QC J7V 7Z8     | Numéro d'établissement |
|   | Téléphone              |

### Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

|                                |                        |                        |           |
|--------------------------------|------------------------|------------------------|-----------|
| Nom                            | Numéro d'entité légale |                        |           |
| Numéro et rue                  | Numéro d'établissement |                        |           |
| Ville, village ou municipalité | Province / État        | Code postal / Code zip | Téléphone |



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>39819 | Formulaire transmis le<br>2021-01-12 | Bureau régional<br>OP4300 |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

### Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

|                   |                             |       |             |
|-------------------|-----------------------------|-------|-------------|
| Prénom / Nom<br>A | Téléphone<br>(613) 831-8358 | Poste | Télécopieur |
| Fonction          | Courriel                    |       |             |

### Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

|                   |           |       |             |
|-------------------|-----------|-------|-------------|
| Prénom / Nom<br>B | Téléphone | Poste | Télécopieur |
| Fonction          | Courriel  |       |             |



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                     |                        |                 |
|------------------------|--------|--------------------|---------------------|------------------------|-----------------|
| À l'usage de la Cnesst | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence | Formulaire transmis le | Bureau régional |
|                        |        |                    | 55487               | 2021-01-12             | OP4300          |

### Identification du chantier

|   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ouverture<br><input type="checkbox"/> Fermeture | Nom du projet du chantier<br>Réfection Tunnel Ville-Marie |
|---|---|

### Emplacement du chantier

|   |                            |                             |
|---|----------------------------|-----------------------------|
| Adresse municipale<br>1333, St-Jacques suite 203 Montréal |                            | Code postal                 |
| Voie publique<br>St-Jacques                               | Intersection<br>Lamontagne | Emplacement (si nécessaire) |
| Désignation cadastrale du chantier                        | Numéro de lot de cadastre  | Localité                    |

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

|  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Amiante  | <input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus |
| <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci  | <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> Souterrain   | <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)     |
| <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique  | <input checked="" type="checkbox"/> Travaux de démolition  |
| <input type="checkbox"/> Travaux de dragage  | <input checked="" type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)              |
| <input checked="" type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts          |  |
| <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare   |  |
| <input type="checkbox"/> Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi |  |
| <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs   |  |

### Amiante

|   |
|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du Code de sécurité pour les travaux de construction |

### Nature des travaux

|  |   |   |
|--|---|---|
| Type de travaux<br>Travaux de génie civil  | Type d'ouvrages :<br><input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement<br><input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment | Superficie totale des planchers des bâtiments<br>m2 |
| <input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage<br><input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre |   |   |

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| Coût des travaux<br>55 875 354 \$  | Date d'ouverture du chantier<br>2021-01-07 | Durée prévue du chantier<br>1 Année(s) | Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)<br>2022-02-24 |
| Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants |  |  | 50  |

### Identification du maître d'oeuvre

|  |                           |                                   |                           |
|--|---------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| Nom<br>Réfection Ville-Marie S.E.P.            |                           | Numéro d'entité légale            |                           |
| Numéro et rue<br>170, boul. Roland-Godard      |                           | Numéro d'établissement            |                           |
| Ville, village ou municipalité<br>Saint-Jérôme | Province / État<br>Québec | Code postal / Code zip<br>J7Y 4P7 | Téléphone<br>450 569-8043 |

### Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

|  |                           |                                   |                           |
|--|---------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| Nom<br>Ministère des Transport                       |                           | Numéro d'entité légale            |                           |
| Numéro et rue<br>500, boul. Lévesque Ouest, 4e étage |                           | Numéro d'établissement            |                           |
| Ville, village ou municipalité<br>Montréal           | Province / État<br>Québec | Code postal / Code zip<br>H2Z 1W7 | Téléphone<br>514 687-0500 |



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>55487 | Formulaire transmis le<br>2021-01-12 | Bureau régional<br>OP4300 |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

### Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

|                   |                           |       |                             |
|-------------------|---------------------------|-------|-----------------------------|
| Prénom / Nom<br>A | Téléphone<br>450 569-8043 | Poste | Télécopieur<br>450 431-4235 |
| Fonction          | Courriel                  |       |                             |

### Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

|                   |           |       |             |
|-------------------|-----------|-------|-------------|
| Prénom / Nom<br>B | Téléphone | Poste | Télécopieur |
| Fonction          | Courriel  |       |             |

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |  |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la CNESST |  | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>58530 | Formulaire transmis le<br>2021-01-12 | Bureau régional<br>OP3200 |
|------------------------|--|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

### Identification du chantier

|   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ouverture<br><input type="checkbox"/> Fermeture | Nom du projet du chantier<br>ÉCOLE THÉRÈSE-MARTIN |
|---|---|

### Emplacement du chantier

|  |                           |                             |                        |
|--|---------------------------|-----------------------------|------------------------|
| Adresse municipale<br>916 RUE LADOUCEUR Joliette |                           |                             | Code postal<br>J6E 3W7 |
| Voie publique                                    | Intersection              | Emplacement (si nécessaire) |                        |
| Désignation cadastrale du chantier               | Numéro de lot de cadastre | Localité                    |                        |

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

|   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Amiante<br><input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci<br><input type="checkbox"/> Souterrain<br><input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique<br><input type="checkbox"/> Travaux de dragage<br><input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts<br><input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare<br><input type="checkbox"/> Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi<br><input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs | <input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus<br><input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus<br><input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)<br><input type="checkbox"/> Travaux de démolition<br><input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès) |
|---|---|

### Amiante

|   |
|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante<br><input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante<br><input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du Code de sécurité pour les travaux de construction |
|---|

### Nature des travaux

|  |  |  |
|--|--|--|
| Type de travaux<br>Bâtiment public   | Type d'ouvrages :<br><input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement<br><input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment | Superficie totale des planchers des bâtiments<br>28 000 m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage<br><input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre |  |  |

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

|  |  |                                     |   |
|--|--|-------------------------------------|---|
| Coût des travaux<br>10 500 000 \$  | Date d'ouverture du chantier<br>2021-01-12 | Durée prévue du chantier<br>18 Mois | Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) |
| Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants |  |                                     | 25  |

### Identification du maître d'oeuvre

|   |  |                           |                                   |                           |
|---|--|---------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| Nom<br>GMI CONSTRUCTION                                   |  |                           | Numéro d'entité légale            |                           |
| Numéro et rue<br>100 DES ENTREPRISES                      |  |                           | Numéro d'établissement            |                           |
| Ville, village ou municipalité<br>Notre-Dame-des-Prairies |  | Province / État<br>Québec | Code postal / Code zip<br>J6E 0L9 | Téléphone<br>450 757-2424 |

### Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

|                                |  |                 |                        |           |
|--------------------------------|--|-----------------|------------------------|-----------|
| Nom                            |  |                 | Numéro d'entité légale |           |
| Numéro et rue                  |  |                 | Numéro d'établissement |           |
| Ville, village ou municipalité |  | Province / État | Code postal / Code zip | Téléphone |



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                     |                        |                 |
|------------------------|--------|--------------------|---------------------|------------------------|-----------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence | Formulaire transmis le | Bureau régional |
|                        |        |                    | 58530               | 2021-01-12             | OP3200          |

### Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

|              |              |       |              |
|--------------|--------------|-------|--------------|
| Prénom / Nom | Téléphone    | Poste | Télécopieur  |
| A            | 450 757-2424 |       | 450 753-5815 |
| Fonction     | Courriel     |       |              |

### Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

|              |           |       |             |
|--------------|-----------|-------|-------------|
| Prénom / Nom | Téléphone | Poste | Télécopieur |
| B            |           |       |             |
| Fonction     | Courriel  |       |             |





# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la Cnesst | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>71651 | Formulaire transmis le<br>2021-01-12 | Bureau régional<br>OP1400 |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

### Identification du chantier

|   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ouverture<br><input type="checkbox"/> Fermeture | Nom du projet du chantier<br>Campus Innovation |
|---|--|

### Emplacement du chantier

|  |                                     |                             |
|--|-------------------------------------|-----------------------------|
| Adresse municipale<br>Rue Alcide C. Horth Rimouski |                                     | Code postal                 |
| Voie publique<br>Rue Alcide C. Horth               | Intersection<br>Rue Alcide C. Horth | Emplacement (si nécessaire) |
| Désignation cadastrale du chantier                 | Numéro de lot de cadastre           | Localité                    |

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Amiante   | <input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus |
| <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci  | <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus                                |
| <input type="checkbox"/> Souterrain  | <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)     |
| <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique  | <input type="checkbox"/> Travaux de démolition   |
| <input type="checkbox"/> Travaux de dragage  | <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)                         |
| <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts                     |  |
| <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare   |  |
| <input type="checkbox"/> Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi |  |
| <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs   |  |

### Amiante

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du Code de sécurité pour les travaux de construction |

### Nature des travaux

|  |  |   |
|--|--|---|
| Type de travaux<br>Bâtiment public   | Type d'ouvrages :<br><input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement<br><input checked="" type="checkbox"/> Nouveau bâtiment | Superficie totale des planchers des bâtiments<br>2 700 m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage<br><input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre |  |   |

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

|  |  |                                     |   |
|--|--|-------------------------------------|---|
| Coût des travaux<br>6 342 000 \$   | Date d'ouverture du chantier<br>2020-10-13 | Durée prévue du chantier<br>12 Mois | Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)<br>2021-09-20 |
| Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants |  |                                     | 10  |

### Identification du maître d'oeuvre

|  |                           |                                   |                           |
|--|---------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| Nom<br>9275-0181 Québec inc.                 |                           | Numéro d'entité légale            |                           |
| Numéro et rue<br>217 avenue Léonidas sud 8-A |                           | Numéro d'établissement            |                           |
| Ville, village ou municipalité<br>Rimouski   | Province / État<br>Québec | Code postal / Code zip<br>G5L 2T5 | Téléphone<br>418 722-9257 |

### Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

|   |                           |                        |           |
|---|---------------------------|------------------------|-----------|
| Nom<br>Groupe AMT                                 |                           | Numéro d'entité légale |           |
| Numéro et rue<br>4815 boulevard de l'Ornière #280 |                           | Numéro d'établissement |           |
| Ville, village ou municipalité<br>Québec          | Province / État<br>Québec | Code postal / Code zip | Téléphone |

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |  |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la CNESST |  | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>71651 | Formulaire transmis le<br>2021-01-12 | Bureau régional<br>OP1400 |
|------------------------|--|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

**Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)**

|                   |                           |          |             |
|-------------------|---------------------------|----------|-------------|
| Prénom / Nom<br>A | Téléphone<br>418 722-9257 | Poste    | Télécopieur |
| Fonction          |                           | Courriel |             |

**Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)**

|                   |           |          |             |
|-------------------|-----------|----------|-------------|
| Prénom / Nom<br>B | Téléphone | Poste    | Télécopieur |
| Fonction          |           | Courriel |             |

**Identification des personnes et entreprises sur le chantier**

|  |                                     |  |  |  |                               |
|--|-------------------------------------|--|--|--|-------------------------------|
| <b>Fonction</b>  |                                     |  |  |  |                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Employeur            | <input type="checkbox"/> Architecte | <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil | <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |  |                               |
| <b>Nom</b><br>JCO Malenfant                              |                                     |  |  |  |                               |
| <b>Numéro et rue</b>                                     |                                     |  |  |  |                               |
| <b>Ville, village ou municipalité</b><br>St-Jean-de-Dieu |                                     |  | <b>Province / État</b>                           |  | <b>Code postal / Code zip</b> |
| <b>Téléphone</b>   | <b>Poste</b>                        | <b>Télécopieur</b>                         | <b>Numéro d'entité légale</b>                    |  | <b>Numéro d'établissement</b> |
| <b>Fonction</b>  |                                     |  |  |  |                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Employeur            | <input type="checkbox"/> Architecte | <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil | <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |  |                               |
| <b>Nom</b><br>RPF  |                                     |  |  |  |                               |
| <b>Numéro et rue</b>                                     |                                     |  |  |  |                               |
| <b>Ville, village ou municipalité</b><br>Sayabec         |                                     |  | <b>Province / État</b>                           |  | <b>Code postal / Code zip</b> |
| <b>Téléphone</b>   | <b>Poste</b>                        | <b>Télécopieur</b>                         | <b>Numéro d'entité légale</b>                    |  | <b>Numéro d'établissement</b> |
| <b>Fonction</b>  |                                     |  |  |  |                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Employeur            | <input type="checkbox"/> Architecte | <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil | <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |  |                               |
| <b>Nom</b><br>Plomberie St-Pie-X                         |                                     |  |  |  |                               |
| <b>Numéro et rue</b>                                     |                                     |  |  |  |                               |
| <b>Ville, village ou municipalité</b><br>Rimouski        |                                     |  | <b>Province / État</b>                           |  | <b>Code postal / Code zip</b> |
| <b>Téléphone</b>   | <b>Poste</b>                        | <b>Télécopieur</b>                         | <b>Numéro d'entité légale</b>                    |  | <b>Numéro d'établissement</b> |

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>71651 | Formulaire transmis le<br>2021-01-12 | Bureau régional<br>OP1400 |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

|   |              |                    |                               |                               |  |
|---|--------------|--------------------|-------------------------------|-------------------------------|--|
| <b>Fonction</b>   |              |                    |                               |                               |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |              |                    |                               |                               |  |
| <b>Nom</b><br>Camec   |              |                    |                               |                               |  |
| <b>Numéro et rue</b>  |              |                    |                               |                               |  |
| <b>Ville, village ou municipalité</b><br>St-Anaclet   |              |                    |                               | <b>Province / État</b>        |  |
| <b>Code postal / Code zip</b>   |              |                    |                               |                               |  |
| <b>Téléphone</b>  | <b>Poste</b> | <b>Télécopieur</b> | <b>Numéro d'entité légale</b> | <b>Numéro d'établissement</b> |  |
| <b>Fonction</b>   |              |                    |                               |                               |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |              |                    |                               |                               |  |
| <b>Nom</b><br>Structures GB   |              |                    |                               |                               |  |
| <b>Numéro et rue</b>  |              |                    |                               |                               |  |
| <b>Ville, village ou municipalité</b><br>Rimouski   |              |                    |                               | <b>Province / État</b>        |  |
| <b>Code postal / Code zip</b>   |              |                    |                               |                               |  |
| <b>Téléphone</b>  | <b>Poste</b> | <b>Télécopieur</b> | <b>Numéro d'entité légale</b> | <b>Numéro d'établissement</b> |  |
| <b>Fonction</b>   |              |                    |                               |                               |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |              |                    |                               |                               |  |
| <b>Nom</b><br>Le Clairon  |              |                    |                               |                               |  |
| <b>Numéro et rue</b>  |              |                    |                               |                               |  |
| <b>Ville, village ou municipalité</b><br>Rimouski   |              |                    |                               | <b>Province / État</b>        |  |
| <b>Code postal / Code zip</b>   |              |                    |                               |                               |  |
| <b>Téléphone</b>  | <b>Poste</b> | <b>Télécopieur</b> | <b>Numéro d'entité légale</b> | <b>Numéro d'établissement</b> |  |
| <b>Fonction</b>   |              |                    |                               |                               |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |              |                    |                               |                               |  |
| <b>Nom</b><br>Excavation Léon Choulnard   |              |                    |                               |                               |  |
| <b>Numéro et rue</b>  |              |                    |                               |                               |  |
| <b>Ville, village ou municipalité</b><br>Rimouski   |              |                    |                               | <b>Province / État</b>        |  |
| <b>Code postal / Code zip</b>   |              |                    |                               |                               |  |
| <b>Téléphone</b>  | <b>Poste</b> | <b>Télécopieur</b> | <b>Numéro d'entité légale</b> | <b>Numéro d'établissement</b> |  |

## SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

### Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                               |               |                           |                                     |   |                                  |
|-------------------------------|---------------|---------------------------|-------------------------------------|---|----------------------------------|
| <b>À l'usage de la CNESST</b> | <b>Région</b> | <b>Numéro du chantier</b> | <b>Numéro de référence</b><br>71651 | <b>Formulaire transmis le</b><br>2021-01-12 | <b>Bureau régional</b><br>OP1400 |
|-------------------------------|---------------|---------------------------|-------------------------------------|---|----------------------------------|

|   |              |                    |                               |                        |                               |
|---|--------------|--------------------|-------------------------------|------------------------|-------------------------------|
| <b>Fonction</b>   |              |                    |                               |                        |                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |              |                    |                               |                        |                               |
| <b>Nom</b><br>Système Stekar  |              |                    |                               |                        |                               |
| <b>Numéro et rue</b>  |              |                    |                               |                        |                               |
| <b>Ville, village ou municipalité</b><br>Beauceville  |              |                    |                               | <b>Province / État</b> |                               |
| <b>Code postal / Code zip</b>   |              |                    |                               |                        |                               |
| <b>Téléphone</b>  | <b>Poste</b> | <b>Télécopieur</b> | <b>Numéro d'entité légale</b> |                        | <b>Numéro d'établissement</b> |
| <b>Fonction</b>   |              |                    |                               |                        |                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |              |                    |                               |                        |                               |
| <b>Nom</b><br>Ascenseurs Thyssenkrupp   |              |                    |                               |                        |                               |
| <b>Numéro et rue</b>  |              |                    |                               |                        |                               |
| <b>Ville, village ou municipalité</b><br>Québec   |              |                    |                               | <b>Province / État</b> |                               |
| <b>Code postal / Code zip</b>   |              |                    |                               |                        |                               |
| <b>Téléphone</b>  | <b>Poste</b> | <b>Télécopieur</b> | <b>Numéro d'entité légale</b> |                        | <b>Numéro d'établissement</b> |
| <b>Fonction</b>   |              |                    |                               |                        |                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |              |                    |                               |                        |                               |
| <b>Nom</b><br>Fondation BA  |              |                    |                               |                        |                               |
| <b>Numéro et rue</b>  |              |                    |                               |                        |                               |
| <b>Ville, village ou municipalité</b><br>Trois-Pistoles   |              |                    |                               | <b>Province / État</b> |                               |
| <b>Code postal / Code zip</b>   |              |                    |                               |                        |                               |
| <b>Téléphone</b>  | <b>Poste</b> | <b>Télécopieur</b> | <b>Numéro d'entité légale</b> |                        | <b>Numéro d'établissement</b> |
| <b>Fonction</b>   |              |                    |                               |                        |                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |              |                    |                               |                        |                               |
| <b>Nom</b><br>Pro Armature  |              |                    |                               |                        |                               |
| <b>Numéro et rue</b>  |              |                    |                               |                        |                               |
| <b>Ville, village ou municipalité</b><br>Trois-Pistoles   |              |                    |                               | <b>Province / État</b> |                               |
| <b>Code postal / Code zip</b>   |              |                    |                               |                        |                               |
| <b>Téléphone</b>  | <b>Poste</b> | <b>Télécopieur</b> | <b>Numéro d'entité légale</b> |                        | <b>Numéro d'établissement</b> |



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                     |                        |                 |
|------------------------|--------|--------------------|---------------------|------------------------|-----------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence | Formulaire transmis le | Bureau régional |
|                        |        |                    | 71651               | 2021-01-12             | OP1400          |

|  |              |                    |                               |  |                               |
|--|--------------|--------------------|-------------------------------|--|-------------------------------|
| <b>Fonction</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |              |                    |                               |  |                               |
| <b>Nom</b><br>Maconnerie JPB   |              |                    |                               |  |                               |
| <b>Numéro et rue</b>   |              |                    |                               |  |                               |
| <b>Ville, village ou municipalité</b><br>Rimouski  |              |                    | <b>Province / État</b>        |  | <b>Code postal / Code zip</b> |
| <b>Téléphone</b>   | <b>Poste</b> | <b>Télécopieur</b> | <b>Numéro d'entité légale</b> |  | <b>Numéro d'établissement</b> |
| <b>Fonction</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |              |                    |                               |  |                               |
| <b>Nom</b><br>Bo-Tracage   |              |                    |                               |  |                               |
| <b>Numéro et rue</b>   |              |                    |                               |  |                               |
| <b>Ville, village ou municipalité</b><br>Rimouski  |              |                    | <b>Province / État</b>        |  | <b>Code postal / Code zip</b> |
| <b>Téléphone</b>   | <b>Poste</b> | <b>Télécopieur</b> | <b>Numéro d'entité légale</b> |  | <b>Numéro d'établissement</b> |



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                     |                        |                 |
|------------------------|--------|--------------------|---------------------|------------------------|-----------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence | Formulaire transmis le | Bureau régional |
|                        |        |                    | 44005               | 2021-01-12             | OP4300          |

### Identification du chantier

|   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ouverture<br><input type="checkbox"/> Fermeture | Nom du projet du chantier<br>4469 Sainte Catherine |
|---|--|

### Emplacement du chantier

|   |                           |                             |
|---|---------------------------|-----------------------------|
| Adresse municipale<br>4469 Sainte Catherine Westmount |                           | Code postal<br>H3Z 1R6      |
| Voie publique   | Intersection              | Emplacement (si nécessaire) |
| Désignation cadastrale du chantier                    | Numéro de lot de cadastre | Localité                    |

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Amiante   | <input checked="" type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus |
| <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci  | <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus   |
| <input type="checkbox"/> Souterrain  | <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)                |
| <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique  | <input type="checkbox"/> Travaux de démolition  |
| <input type="checkbox"/> Travaux de dragage  | <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)                                    |
| <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts                     |   |
| <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare   |   |
| <input type="checkbox"/> Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi |   |
| <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs   |   |

### Amiante

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du Code de sécurité pour les travaux de construction |

### Nature des travaux

|  |  |   |
|--|--|---|
| Type de travaux<br>Bâtiment commercial   | Type d'ouvrages :<br><input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement<br><input checked="" type="checkbox"/> Nouveau bâtiment | Superficie totale des planchers des bâtiments<br>1 550 m2 |
| <input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage<br><input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre |  |   |

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

|  |  |                                     |   |
|--|--|-------------------------------------|---|
| Coût des travaux<br>6 000 000 \$   | Date d'ouverture du chantier<br>2021-01-25 | Durée prévue du chantier<br>14 Mois | Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) |
| Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants |  |                                     | 50  |

### Identification du maître d'oeuvre

|   |                           |                                   |                           |
|---|---------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| Nom<br>Les construction Reliance du Canada Ltée         |                           | Numéro d'entité légale            |                           |
| Numéro et rue<br>3285 Boulevard Jean-Baptiste Deschamps |                           | Numéro d'établissement            |                           |
| Ville, village ou municipalité<br>Lachine               | Province / État<br>Québec | Code postal / Code zip<br>H8T 3E4 | Téléphone<br>514 631-7999 |

### Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

|   |                           |                                   |                           |
|---|---------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| Nom<br>Lawrence Vatch                       |                           | Numéro d'entité légale            |                           |
| Numéro et rue<br>343 Kensington             |                           | Numéro d'établissement            |                           |
| Ville, village ou municipalité<br>Westmount | Province / État<br>Québec | Code postal / Code zip<br>H3Z 2H2 | Téléphone<br>514 944-5349 |



**SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL**  
**Formulaire - Avis d'ouverture et de**  
**fermeture d'un chantier de construction**

|                        |        |                    |                     |                        |                 |
|------------------------|--------|--------------------|---------------------|------------------------|-----------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence | Formulaire transmis le | Bureau régional |
|                        |        |                    | 44005               | 2021-01-12             | OP4300          |

**Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)**

|                   |                           |       |             |
|-------------------|---------------------------|-------|-------------|
| Prénom / Nom<br>A | Téléphone<br>514 631-7999 | Poste | Télécopieur |
| Fonction          | Courriel                  |       |             |

**Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)**

|                   |           |       |             |
|-------------------|-----------|-------|-------------|
| Prénom / Nom<br>B | Téléphone | Poste | Télécopieur |
| Fonction          | Courriel  |       |             |



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>71250 | Formulaire transmis le<br>2021-01-12 | Bureau régional<br>OP4300 |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

### Identification du chantier

|   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ouverture<br><input type="checkbox"/> Fermeture | Nom du projet du chantier<br>École Maisonneuve, Phase 2 - Réhabilitation majeure |
|---|--|

### Emplacement du chantier

|   |  |                             |                        |
|---|--|-----------------------------|------------------------|
| Adresse municipale<br>1680 Avenue Morgan Montréal |  |                             | Code postal<br>H1V 2P9 |
| Voie publique                                     | Intersection<br>rue Adam et rue Lafontaine | Emplacement (si nécessaire) |                        |
| Désignation cadastrale du chantier                | Numéro de lot de cadastre                  | Localité                    |                        |

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

|  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Amiante  | <input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus        |
| <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci  | <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus                                       |
| <input type="checkbox"/> Souterrain  | <input checked="" type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) |
| <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique  | <input checked="" type="checkbox"/> Travaux de démolition   |
| <input type="checkbox"/> Travaux de dragage  | <input checked="" type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)                     |
| <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts                     |   |
| <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare   |   |
| <input type="checkbox"/> Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi |   |
| <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs   |   |

### Amiante

|   |
|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du Code de sécurité pour les travaux de construction |

### Nature des travaux

|  |   |   |
|--|---|---|
| Type de travaux<br>Bâtiment public   | Type d'ouvrages : <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement<br><input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment | Superficie totale des planchers des bâtiments<br>1 951 m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage<br><input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre |   |   |

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

|  |  |                                     |   |
|--|--|-------------------------------------|---|
| Coût des travaux<br>22 767 777 \$  | Date d'ouverture du chantier<br>2021-02-08 | Durée prévue du chantier<br>18 Mois | Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) |
| Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants |  |                                     | 75  |

### Identification du maître d'oeuvre

|   |                           |                                   |                           |
|---|---------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| Nom<br>KF Construction inc              |                           | Numéro d'entité légale            |                           |
| Numéro et rue<br>201-1410 rue de Jaffa  |                           | Numéro d'établissement            |                           |
| Ville, village ou municipalité<br>Laval | Province / État<br>Québec | Code postal / Code zip<br>H7P 4K9 | Téléphone<br>450 681-8338 |

### Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

|  |                           |                                   |                           |
|--|---------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| Nom<br>Centre de services scolaire de Montréal |                           | Numéro d'entité légale            |                           |
| Numéro et rue<br>3737 rue Sherbrooke Est       |                           | Numéro d'établissement            |                           |
| Ville, village ou municipalité<br>Montréal     | Province / État<br>Québec | Code postal / Code zip<br>H1X 3B3 | Téléphone<br>438 226-4432 |





# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>71250 | Formulaire transmis le<br>2021-01-12 | Bureau régional<br>OP4300 |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

### Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

|                   |                           |       |                             |
|-------------------|---------------------------|-------|-----------------------------|
| Prénom / Nom<br>A | Téléphone<br>450 681-8338 | Poste | Télécopieur<br>450 681-7612 |
| Fonction          | Courriel                  |       |                             |

### Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

|              |           |       |             |
|--------------|-----------|-------|-------------|
| Prénom / Nom | Téléphone | Poste | Télécopieur |
| Fonction     | Courriel  |       |             |

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

|  |              |                    |                                  |                               |  |
|--|--------------|--------------------|----------------------------------|-------------------------------|--|
| <b>Fonction</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |              |                    |                                  |                               |  |
| <b>Nom</b><br>EPM Mécanique  |              |                    |                                  |                               |  |
| <b>Numéro et rue</b><br>1197 Monté Masson  |              |                    |                                  |                               |  |
| <b>Ville, village ou municipalité</b><br>Laval   |              |                    | <b>Province / État</b><br>Québec |                               | <b>Code postal / Code zip</b><br>H7E 4P2 |
| <b>Téléphone</b><br>450 665-7332   | <b>Poste</b> | <b>Télécopieur</b> | <b>Numéro d'entité légale</b>    | <b>Numéro d'établissement</b> |  |
| <b>Fonction</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |              |                    |                                  |                               |  |
| <b>Nom</b><br>Groupe Éclair  |              |                    |                                  |                               |  |
| <b>Numéro et rue</b><br>12395 boul. de la Colline  |              |                    |                                  |                               |  |
| <b>Ville, village ou municipalité</b><br>Québec  |              |                    | <b>Province / État</b><br>Québec |                               | <b>Code postal / Code zip</b><br>G2A 2E5 |
| <b>Téléphone</b><br>418 843-7436   | <b>Poste</b> | <b>Télécopieur</b> | <b>Numéro d'entité légale</b>    | <b>Numéro d'établissement</b> |  |
| <b>Fonction</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |              |                    |                                  |                               |  |
| <b>Nom</b><br>Acier AGF  |              |                    |                                  |                               |  |
| <b>Numéro et rue</b><br>2270 rue Garneau   |              |                    |                                  |                               |  |
| <b>Ville, village ou municipalité</b><br>Longueuil   |              |                    | <b>Province / État</b><br>Québec |                               | <b>Code postal / Code zip</b><br>J4G 1E7 |
| <b>Téléphone</b><br>450 442-9494   | <b>Poste</b> | <b>Télécopieur</b> | <b>Numéro d'entité légale</b>    | <b>Numéro d'établissement</b> |  |



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>71250 | Formulaire transmis le<br>2021-01-12 | Bureau régional<br>OP4300 |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

|  |              |                    |                                  |                               |  |
|--|--------------|--------------------|----------------------------------|-------------------------------|--|
| <b>Fonction</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |              |                    |                                  |                               |  |
| <b>Nom</b><br>Construct-or inc   |              |                    |                                  |                               |  |
| <b>Numéro et rue</b><br>1197 Montée Masson   |              |                    |                                  |                               |  |
| <b>Ville, village ou municipalité</b><br>Laval   |              |                    | <b>Province / État</b><br>Québec |                               | <b>Code postal / Code zip</b><br>H7E 4P2 |
| <b>Téléphone</b><br>450 665-7332   | <b>Poste</b> | <b>Télécopieur</b> | <b>Numéro d'entité légale</b>    | <b>Numéro d'établissement</b> |  |
| <b>Fonction</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |              |                    |                                  |                               |  |
| <b>Nom</b><br>Couverture Montréal Nord   |              |                    |                                  |                               |  |
| <b>Numéro et rue</b><br>8200 Lafrenale   |              |                    |                                  |                               |  |
| <b>Ville, village ou municipalité</b><br>Saint-Léonard   |              |                    | <b>Province / État</b><br>Québec |                               | <b>Code postal / Code zip</b><br>H1P 2A9 |
| <b>Téléphone</b><br>514 324-8300   | <b>Poste</b> | <b>Télécopieur</b> | <b>Numéro d'entité légale</b>    | <b>Numéro d'établissement</b> |  |
| <b>Fonction</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |              |                    |                                  |                               |  |
| <b>Nom</b><br>Atome Inspection inc   |              |                    |                                  |                               |  |
| <b>Numéro et rue</b><br>1771 rue Leprohon #6   |              |                    |                                  |                               |  |
| <b>Ville, village ou municipalité</b><br>Montréal  |              |                    | <b>Province / État</b><br>Québec |                               | <b>Code postal / Code zip</b><br>H4E 1P3 |
| <b>Téléphone</b><br>514 991-8060   | <b>Poste</b> | <b>Télécopieur</b> | <b>Numéro d'entité légale</b>    | <b>Numéro d'établissement</b> |  |



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la Cnesst | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>19088 | Formulaire transmis le<br>2021-01-13 | Bureau régional<br>OP1700 |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

### Identification du chantier

|   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ouverture<br><input type="checkbox"/> Fermeture | Nom du projet du chantier<br>Développement Charny Phase 1AB |
|---|---|

### Emplacement du chantier

|  |   |                             |
|--|---|-----------------------------|
| Adresse municipale<br>Lévis                      |   | Code postal                 |
| Voie publique<br>boulevard du Centre-Hospitalier | Intersection<br>près du Centre-Hospitalier Paul-Gilbert | Emplacement (si nécessaire) |
| Désignation cadastrale du chantier               | Numéro de lot de cadastre                               | Localité                    |

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Amiante   | <input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus |
| <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci  | <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus                                |
| <input type="checkbox"/> Souterrain  | <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)     |
| <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique  | <input type="checkbox"/> Travaux de démolition   |
| <input type="checkbox"/> Travaux de dragage  | <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)                         |
| <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts                     |  |
| <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare   |  |
| <input type="checkbox"/> Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi |  |
| <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs   |  |

### Amiante

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du Code de sécurité pour les travaux de construction |

### Nature des travaux

|  |   |   |
|--|---|---|
| Type de travaux<br>Travaux de génie civil  | Type d'ouvrages :<br><input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement<br><input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment | Superficie totale des planchers des bâtiments<br>m2 |
| <input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage<br><input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre |   |   |

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| Coût des travaux<br>4 493 675 \$   | Date d'ouverture du chantier<br>2021-01-20 | Durée prévue du chantier<br>105 Jour(s) | Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) |
| Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants |  |   | 20  |

### Identification du maître d'oeuvre

|   |                           |
|---|---------------------------|
| Nom<br>LES EXCAVATIONS LAFONTAINE INC.    | Numéro d'entité légale    |
| Route rurale 92<br>Lévis (Québec) G6V 7M5 | Numéro d'établissement    |
|   | Téléphone<br>418 838-2121 |

### Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

|  |                           |                                   |                           |
|--|---------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| Nom<br>Groupe Dallaire                               | Numéro d'entité légale    |                                   |                           |
| Numéro et rue<br>2820 Boulevard Laurier, bureau 1050 | Numéro d'établissement    |                                   |                           |
| Ville, village ou municipalité<br>Québec             | Province / État<br>Québec | Code postal / Code zip<br>G1V 0C1 | Téléphone<br>418 781-6300 |



**SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL**  
**Formulaire - Avis d'ouverture et de**  
**fermeture d'un chantier de construction**

|                        |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>19088 | Formulaire transmis le<br>2021-01-13 | Bureau régional<br>OP1700 |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

**Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)**

|                   |                             |       |             |
|-------------------|-----------------------------|-------|-------------|
| Prénom / Nom<br>A | Téléphone<br>(418) 838-2121 | Poste | Télécopieur |
| Fonction          | Courriel                    |       |             |

**Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)**

|                   |                           |       |                             |
|-------------------|---------------------------|-------|-----------------------------|
| Prénom / Nom<br>B | Téléphone<br>418 838-2121 | Poste | Télécopieur<br>418 835-9223 |
| Fonction          | Courriel                  |       |                             |



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la Cnesst | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>34103 | Formulaire transmis le<br>2021-01-13 | Bureau régional<br>OP1700 |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

### Identification du chantier

|   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ouverture<br><input type="checkbox"/> Fermeture | Nom du projet du chantier<br>Développement Charny Phase 1AB |
|---|---|

### Emplacement du chantier

|  |   |                             |
|--|---|-----------------------------|
| Adresse municipale<br>Lévis                      |   | Code postal                 |
| Voie publique<br>boulevard du Centre-Hospitalier | Intersection<br>près du Centre-Hospitalier Paul-Gilbert | Emplacement (si nécessaire) |
| Désignation cadastrale du chantier               | Numéro de lot de cadastre                               | Localité                    |

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Amiante   | <input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus |
| <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci  | <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus                                |
| <input type="checkbox"/> Souterrain  | <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)     |
| <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique  | <input type="checkbox"/> Travaux de démolition   |
| <input type="checkbox"/> Travaux de dragage  | <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)                         |
| <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts                     |  |
| <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare   |  |
| <input type="checkbox"/> Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi |  |
| <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs   |  |

### Amiante

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du Code de sécurité pour les travaux de construction |

### Nature des travaux

|  |   |   |
|--|---|---|
| Type de travaux<br>Travaux de génie civil  | Type d'ouvrages :<br><input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement<br><input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment | Superficie totale des planchers des bâtiments<br>m2 |
| <input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage<br><input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre |   |   |

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| Coût des travaux<br>4 493 675 \$   | Date d'ouverture du chantier<br>2021-01-14 | Durée prévue du chantier<br>105 Jour(s) | Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) |
| Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants |  |   | 20  |

### Identification du maître d'oeuvre

|   |                           |
|---|---------------------------|
| Nom<br>LES EXCAVATIONS LAFONTAINE INC.    | Numéro d'entité légale    |
| Route rurale 92<br>Lévis (Québec) G6V 7M5 | Numéro d'établissement    |
|   | Téléphone<br>418 838-2121 |

### Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

|  |                           |                                   |                           |
|--|---------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| Nom<br>Groupe Dallaire                               | Numéro d'entité légale    |                                   |                           |
| Numéro et rue<br>2820 Boulevard Laurier, bureau 1050 | Numéro d'établissement    |                                   |                           |
| Ville, village ou municipalité<br>Québec             | Province / État<br>Québec | Code postal / Code zip<br>G1V 0C1 | Téléphone<br>418 781-6300 |



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>34103 | Formulaire transmis le<br>2021-01-13 | Bureau régional<br>OP1700 |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

### Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

|                   |                             |       |             |
|-------------------|-----------------------------|-------|-------------|
| Prénom / Nom<br>A | Téléphone<br>(418) 838-2121 | Poste | Télécopieur |
| Fonction          | Courriel                    |       |             |

### Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

|                   |                           |       |                             |
|-------------------|---------------------------|-------|-----------------------------|
| Prénom / Nom<br>B | Téléphone<br>418 838-2121 | Poste | Télécopieur<br>418 835-9223 |
| Fonction          | Courriel                  |       |                             |



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>78737 | Formulaire transmis le<br>2021-01-13 | Bureau régional<br>OP1300 |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

### Identification du chantier

|   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ouverture<br><input type="checkbox"/> Fermeture | Nom du projet du chantier<br>19 Condos Les Repères |
|---|--|

### Emplacement du chantier

|  |                           |                             |             |
|--|---------------------------|-----------------------------|-------------|
| Adresse municipale<br>5125 chemin du Parc Orford |                           |                             | Code postal |
| Voie publique<br>Route 141                       | Intersection<br>Route 112 | Emplacement (si nécessaire) |             |
| Désignation cadastrale du chantier               | Numéro de lot de cadastre | Localité                    |             |

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Amiante   | <input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus |
| <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci  | <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus                                |
| <input type="checkbox"/> Souterrain  | <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)     |
| <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique  | <input type="checkbox"/> Travaux de démolition   |
| <input type="checkbox"/> Travaux de dragage  | <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)                         |
| <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts                     |  |
| <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare   |  |
| <input type="checkbox"/> Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi |  |
| <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs   |  |

### Amiante

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du Code de sécurité pour les travaux de construction |

### Nature des travaux

|  |  |   |
|--|--|---|
| Type de travaux<br>Bâtiment résidentiel multifamilial  | Type d'ouvrages :<br><input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement<br><input checked="" type="checkbox"/> Nouveau bâtiment | Superficie totale des planchers des bâtiments<br>1 950 m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage<br><input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre |  |   |

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

|  |  |                                     |   |
|--|--|-------------------------------------|---|
| Coût des travaux<br>6 250 000 \$   | Date d'ouverture du chantier<br>2020-11-01 | Durée prévue du chantier<br>12 Mois | Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) |
| Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants |  |                                     | 20  |

### Identification du maître d'oeuvre

|                              |                        |
|------------------------------|------------------------|
| Nom<br>9347-5788 Québec inc. | Numéro d'entité légale |
| Sherbrooke (Québec) J1G 1E8  | Numéro d'établissement |
|                              | Téléphone              |

### Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

|                                |                        |                        |           |
|--------------------------------|------------------------|------------------------|-----------|
| Nom                            | Numéro d'entité légale |                        |           |
| Numéro et rue                  | Numéro d'établissement |                        |           |
| Ville, village ou municipalité | Province / État        | Code postal / Code zip | Téléphone |



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>78737 | Formulaire transmis le<br>2021-01-13 | Bureau régional<br>OP1300 |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

### Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

|                   |           |       |             |
|-------------------|-----------|-------|-------------|
| Prénom / Nom<br>A | Téléphone | Poste | Télécopieur |
| Fonction          | Courriel  |       |             |

### Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

|                   |           |       |             |
|-------------------|-----------|-------|-------------|
| Prénom / Nom<br>B | Téléphone | Poste | Télécopieur |
| Fonction          | Courriel  |       |             |

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

|   |                                     |  |  |  |                        |
|---|-------------------------------------|--|--|--|------------------------|
| Fonction                                      |                                     |  |  |  |                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Employeur | <input type="checkbox"/> Architecte | <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil | <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |  |                        |
| Nom   |                                     |  |  |  |                        |
| Fondations RL                                 |                                     |  |  |  |                        |
| Numéro et rue                                 |                                     |  |  |  |                        |
| Ville, village ou municipalité                |                                     |  | Province / État                                  |  | Code postal / Code zip |
| Téléphone                                     | Poste                               | Télécopieur                                | Numéro d'entité légale                           |  | Numéro d'établissement |
| Fonction                                      |                                     |  |  |  |                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Employeur | <input type="checkbox"/> Architecte | <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil | <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |  |                        |
| Nom   |                                     |  |  |  |                        |
| Excavation Robert Pothier                     |                                     |  |  |  |                        |
| Numéro et rue                                 |                                     |  |  |  |                        |
| Ville, village ou municipalité                |                                     |  | Province / État                                  |  | Code postal / Code zip |
| Téléphone                                     | Poste                               | Télécopieur                                | Numéro d'entité légale                           |  | Numéro d'établissement |
| Fonction                                      |                                     |  |  |  |                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Employeur | <input type="checkbox"/> Architecte | <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil | <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |  |                        |
| Nom   |                                     |  |  |  |                        |
| Entreprises Baillargeons                      |                                     |  |  |  |                        |
| Numéro et rue                                 |                                     |  |  |  |                        |
| Ville, village ou municipalité                |                                     |  | Province / État                                  |  | Code postal / Code zip |
| Téléphone                                     | Poste                               | Télécopieur                                | Numéro d'entité légale                           |  | Numéro d'établissement |





**SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL**  
**Formulaire - Avis d'ouverture et de**  
**fermeture d'un chantier de construction**

|                        |        |                    |                     |                        |                 |
|------------------------|--------|--------------------|---------------------|------------------------|-----------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence | Formulaire transmis le | Bureau régional |
|                        |        |                    | 78737               | 2021-01-13             | OP1300          |

|   |                                     |  |  |                               |  |
|---|-------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|
| <b>Fonction</b>                               |                                     |  |  |                               |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Employeur | <input type="checkbox"/> Architecte | <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil | <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |                               |  |
| <b>Nom</b><br>Armaturier                      |                                     |  |  |                               |  |
| <b>Numéro et rue</b>                          |                                     |  |  |                               |  |
| <b>Ville, village ou municipalité</b>         |                                     |  | <b>Province / État</b>                           | <b>Code postal / Code zip</b> |  |
| <b>Téléphone</b>                              | <b>Poste</b>                        | <b>Télécopieur</b>                         | <b>Numéro d'entité légale</b>                    | <b>Numéro d'établissement</b> |  |

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>46217 | Formulaire transmis le<br>2021-01-13 | Bureau régional<br>OP1500 |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

### Identification du chantier

|   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ouverture | Nom du projet du chantier<br>2021-34 Villa du parc de la paix/48 logements |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fermeture |  |

### Emplacement du chantier

|  |                           |                             |                        |
|--|---------------------------|-----------------------------|------------------------|
| Adresse municipale<br>305 rue Cockburn Drummondville |                           |                             | Code postal<br>J2C 0K6 |
| Voie publique  | Intersection              | Emplacement (si nécessaire) |                        |
| Designation cadastrale du chantier                   | Numéro de lot de cadastre | Localité                    |                        |

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Amlante   | <input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus |
| <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci  | <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus                                |
| <input type="checkbox"/> Souterrain  | <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)     |
| <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique  | <input type="checkbox"/> Travaux de démolition   |
| <input type="checkbox"/> Travaux de dragage  | <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)                         |
| <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts                     |  |
| <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare   |  |
| <input type="checkbox"/> Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi |  |
| <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs   |  |

### Amiante

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du Code de sécurité pour les travaux de construction |

### Nature des travaux

|  |   |   |
|--|---|---|
| Type de travaux<br>Bâtiment public   | Type d'ouvrages : <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement<br><input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment | Superficie totale des planchers des bâtiments<br>5 110 m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage |   |   |
| <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre                         |   |   |

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| Coût des travaux<br>11 458 880 \$  | Date d'ouverture du chantier<br>2021-05-03 | Durée prévue du chantier<br>1 Année(s) | Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)<br>2022-06-17 |
| Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants |  |  | 15  |

### Identification du maître d'oeuvre

|   |                           |
|---|---------------------------|
| Nom<br>LE GROUPE DRUMCO CONSTRUCTION INC. | Numéro d'entité légale    |
| Drummondville (Québec) J2A 4E5            | Numéro d'établissement    |
|   | Téléphone<br>819 474-5035 |

### Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

|   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| Nom<br>Innov-Habitat Drummond                   | Numéro d'entité légale            |
| Numéro et rue<br>295 rue Cockburn               | Numéro d'établissement            |
| Ville, village ou municipalité<br>Drummondville | Province / État<br>Québec         |
|   | Code postal / Code zip<br>J2C 5X6 |
|   | Téléphone<br>819 474-1227         |



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>46217 | Formulaire transmis le<br>2021-01-13 | Bureau régional<br>OP1500 |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

### Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

|                   |                             |       |             |
|-------------------|-----------------------------|-------|-------------|
| Prénom / Nom<br>A | Téléphone<br>(819) 474-5035 | Poste | Télécopieur |
| Fonction          | Courriel                    |       |             |

### Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

|              |           |       |             |
|--------------|-----------|-------|-------------|
| Prénom / Nom | Téléphone | Poste | Télécopieur |
| Fonction     | Courriel  |       |             |



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>22331 | Formulaire transmis le<br>2021-01-13 | Bureau régional<br>OP3900 |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

### Identification du chantier

|   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ouverture<br><input type="checkbox"/> Fermeture | Nom du projet du chantier<br>Quartier Papineau phase 5 et 6 |
|---|---|

### Emplacement du chantier

|                                    |                           |                             |
|------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| Adresse municipale<br>Cowansville  |                           | Code postal                 |
| Voie publique<br>vilas             | Intersection<br>ontario   | Emplacement (si nécessaire) |
| Désignation cadastrale du chantier | Numéro de lot de cadastre | Localité                    |

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Amiante   | <input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus |
| <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci  | <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus                                |
| <input type="checkbox"/> Souterrain  | <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)     |
| <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique  | <input type="checkbox"/> Travaux de démolition   |
| <input type="checkbox"/> Travaux de dragage  | <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)                         |
| <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts                     |  |
| <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare   |  |
| <input type="checkbox"/> Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs  |  |

### Amiante

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du Code de sécurité pour les travaux de construction |

### Nature des travaux

|  |   |   |
|--|---|---|
| Type de travaux<br>Travaux de génie civil  | Type d'ouvrages :<br><input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement<br><input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment | Superficie totale des planchers des bâtiments<br>m2 |
| <input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage<br><input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre |   |   |

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| Coût des travaux<br>4 750 000 \$  | Date d'ouverture du chantier<br>2021-01-18 | Durée prévue du chantier<br>120 Jour(s) | Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)<br>2021-05-08 |
| Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants    9 |  |   |   |

### Identification du maître d'oeuvre

|   |                           |                                   |                           |
|---|---------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| Nom<br>Excavation St Pierre et Tremblay       |                           | Numéro d'entité légale            |                           |
| Numéro et rue<br>126 rue Dean                 |                           | Numéro d'établissement            |                           |
| Ville, village ou municipalité<br>Cowansville | Province / État<br>Québec | Code postal / Code zip<br>J2K 3Y3 | Téléphone<br>450 266-2100 |

### Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

|                                |                 |                        |           |
|--------------------------------|-----------------|------------------------|-----------|
| Nom                            |                 | Numéro d'entité légale |           |
| Numéro et rue                  |                 | Numéro d'établissement |           |
| Ville, village ou municipalité | Province / État | Code postal / Code zip | Téléphone |



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>22331 | Formulaire transmis le<br>2021-01-13 | Bureau régional<br>OP3900 |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

### Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

|                   |           |       |             |
|-------------------|-----------|-------|-------------|
| Prénom / Nom<br>A | Téléphone | Poste | Télécopieur |
| Fonction          | Courriel  |       |             |

### Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

|              |           |       |             |
|--------------|-----------|-------|-------------|
| Prénom / Nom | Téléphone | Poste | Télécopieur |
| Fonction     | Courriel  |       |             |

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

|   |                                     |  |  |                        |
|---|-------------------------------------|--|--|------------------------|
| Fonction                                      |                                     |  |  |                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Employeur | <input type="checkbox"/> Architecte | <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil | <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |                        |
| Nom   |                                     |  |  |                        |
| Forage FDDF                                   |                                     |  |  |                        |
| Numéro et rue                                 |                                     |  |  |                        |
| Ville, village ou municipalité                |                                     |  | Province / État                                  | Code postal / Code zip |
| Téléphone                                     | Poste                               | Télécopieur                                | Numéro d'entité légale                           | Numéro d'établissement |



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>48318 | Formulaire transmis le<br>2021-01-13 | Bureau régional<br>OP4300 |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

### Identification du chantier

|   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ouverture<br><input type="checkbox"/> Fermeture | Nom du projet du chantier<br>Maison Loisir et Sport |
|---|---|

### Emplacement du chantier

|   |  |                             |
|---|--|-----------------------------|
| Adresse municipale<br>7665 Boul. Lacordaire Saint-Léonard |  | Code postal<br>H1S 2A7      |
| Voie publique<br>Rue Antonio-Dagenais                     | Intersection<br>Rue Antonio Dagenais et Rue de Paimpol | Emplacement (si nécessaire) |
| Désignation cadastrale du chantier                        | Numéro de lot de cadastre                              | Localité                    |

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Amiante   | <input checked="" type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus |
| <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci  | <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus   |
| <input type="checkbox"/> Souterrain  | <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)                |
| <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique  | <input type="checkbox"/> Travaux de démolition  |
| <input type="checkbox"/> Travaux de dragage  | <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)                                    |
| <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts                     |   |
| <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare   |   |
| <input type="checkbox"/> Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi |   |
| <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs   |   |

### Amiante

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du Code de sécurité pour les travaux de construction |

### Nature des travaux

|  |   |  |
|--|---|--|
| Type de travaux<br>Bâtiment commercial   | Type d'ouvrages : <input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement<br><input checked="" type="checkbox"/> Nouveau bâtiment | Superficie totale des planchers des bâtiments<br>18 500 m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage<br><input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre |   |  |

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

|  |  |                                     |   |
|--|--|-------------------------------------|---|
| Coût des travaux<br>35 000 000 \$  | Date d'ouverture du chantier<br>2021-01-25 | Durée prévue du chantier<br>16 Mois | Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)<br>2022-05-06 |
| Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants |  |                                     | 70  |

### Identification du maître d'oeuvre

|  |                           |                                   |                           |
|--|---------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| Nom<br>Construgep                          |                           | Numéro d'entité légale            |                           |
| Numéro et rue<br>630 rue Saint-Paul Ouest  |                           | Numéro d'établissement            |                           |
| Ville, village ou municipalité<br>Montréal | Province / État<br>Québec | Code postal / Code zip<br>H3C 1L9 | Téléphone<br>514 590-0000 |

### Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

|  |                           |                                   |                           |
|--|---------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| Nom<br>Groupe Mach                         |                           | Numéro d'entité légale            |                           |
| Numéro et rue<br>630 rue Saint-Paul Ouest  |                           | Numéro d'établissement            |                           |
| Ville, village ou municipalité<br>Montréal | Province / État<br>Québec | Code postal / Code zip<br>H3C 1L9 | Téléphone<br>514 374-6224 |



**SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL**  
**Formulaire - Avis d'ouverture et de**  
**fermeture d'un chantier de construction**

|                        |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>48318 | Formulaire transmis le<br>2021-01-13 | Bureau régional<br>OP4300 |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

**Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)**

|                   |           |       |             |
|-------------------|-----------|-------|-------------|
| Prénom / Nom<br>A | Téléphone | Poste | Télécopieur |
| Fonction          | Courriel  |       |             |

**Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)**

|                   |           |       |             |
|-------------------|-----------|-------|-------------|
| Prénom / Nom<br>B | Téléphone | Poste | Télécopieur |
| Fonction          | Courriel  |       |             |



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>83946 | Formulaire transmis le<br>2021-01-14 | Bureau régional<br>OP1600 |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

### Identification du chantier

|   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ouverture<br><input type="checkbox"/> Fermeture | Nom du projet du chantier<br>EIC - Bâtiment B |
|---|---|

### Emplacement du chantier

|  |                                    |                             |             |
|--|------------------------------------|-----------------------------|-------------|
| Adresse municipale<br>9150, rue John-Simons Québec |                                    |                             | Code postal |
| Voie publique<br>Autoroute Henri-IV                | Intersection<br>Autoroute Henri-IV | Emplacement (si nécessaire) |             |
| Désignation cadastrale du chantier                 | Numéro de lot de cadastre          | Localité                    |             |

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Amiante   | <input checked="" type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus |
| <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci  | <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Souterrain   | <input checked="" type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)     |
| <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique  | <input type="checkbox"/> Travaux de démolition  |
| <input type="checkbox"/> Travaux de dragage  | <input checked="" type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)                         |
| <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts                     |   |
| <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare   |   |
| <input type="checkbox"/> Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi |   |
| <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs   |   |

### Amiante

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du Code de sécurité pour les travaux de construction |

### Nature des travaux

|  |  |   |
|--|--|---|
| Type de travaux<br>Bâtiment commercial   | Type d'ouvrages :<br><input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement<br><input checked="" type="checkbox"/> Nouveau bâtiment | Superficie totale des planchers des bâtiments<br>5 000 m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage<br><input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre |  |   |

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

|  |  |                                    |   |
|--|--|------------------------------------|---|
| Coût des travaux<br>4 800 000 \$   | Date d'ouverture du chantier<br>2021-01-18 | Durée prévue du chantier<br>6 Mois | Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) |
| Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants |  |                                    | 14  |

### Identification du maître d'oeuvre

|                         |                           |
|-------------------------|---------------------------|
| Nom<br>DALCON INC.      | Numéro d'entité légale    |
| Québec (Québec) G1V 0C1 | Numéro d'établissement    |
|                         | Téléphone<br>418 781-6302 |

### Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

|                                |                        |                        |           |
|--------------------------------|------------------------|------------------------|-----------|
| Nom<br>Groupe Dallaire         | Numéro d'entité légale |                        |           |
| Numéro et rue                  | Numéro d'établissement |                        |           |
| Ville, village ou municipalité | Province / État        | Code postal / Code zip | Téléphone |





# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>83946 | Formulaire transmis le<br>2021-01-14 | Bureau régional<br>OP1600 |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

### Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

|                   |                             |       |             |
|-------------------|-----------------------------|-------|-------------|
| Prénom / Nom<br>A | Téléphone<br>(418) 781-6302 | Poste | Télécopieur |
| Fonction          | Courriel                    |       |             |

### Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

|                   |           |       |             |
|-------------------|-----------|-------|-------------|
| Prénom / Nom<br>B | Téléphone | Poste | Télécopieur |
| Fonction          | Courriel  |       |             |



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la Cnesst | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>00052 | Formulaire transmis le<br>2021-01-14 | Bureau régional<br>OP2100 |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

### Identification du chantier

|   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ouverture<br><input type="checkbox"/> Fermeture | Nom du projet du chantier<br>Agrandissement et ajout d'un gymnase au 115 Alexandre |
|---|--|

### Emplacement du chantier

|   |                            |                             |
|---|----------------------------|-----------------------------|
| Adresse municipale<br>115 rue Alexandre Laval |                            | Code postal<br>H7G 3L3      |
| Voie publique                                 | Intersection<br>rue grenon | Emplacement (si nécessaire) |
| Désignation cadastrale du chantier            | Numéro de lot de cadastre  | Localité                    |

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

|  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Amiante  | <input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus |
| <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci  | <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus                                |
| <input type="checkbox"/> Souterrain  | <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)     |
| <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique  | <input checked="" type="checkbox"/> Travaux de démolition  |
| <input type="checkbox"/> Travaux de dragage  | <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)                         |
| <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts                     |  |
| <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare   |  |
| <input type="checkbox"/> Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi |  |
| <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs   |  |

### Amiante

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante   |
| <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du Code de sécurité pour les travaux de construction |

### Nature des travaux

|  |  |   |
|--|--|---|
| Type de travaux<br>Bâtiment public   | Type d'ouvrages :<br><input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement<br><input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment | Superficie totale des planchers des bâtiments<br>4 000 m2 |
| <input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage<br><input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre |  |   |

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

|  |  |                                     |   |
|--|--|-------------------------------------|---|
| Coût des travaux<br>17 357 000 \$  | Date d'ouverture du chantier<br>2021-01-18 | Durée prévue du chantier<br>12 Mois | Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)<br>2022-03-25 |
| Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants |  |                                     | 90  |

### Identification du maître d'oeuvre

|   |                           |                                   |                           |
|---|---------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| Nom<br>Tisseur inc.                         |                           | Numéro d'entité légale            |                           |
| Numéro et rue<br>1670 route 117             |                           | Numéro d'établissement            |                           |
| Ville, village ou municipalité<br>Val-David | Province / État<br>Québec | Code postal / Code zip<br>J0T 2N0 | Téléphone<br>819 322-1523 |

### Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

|   |                           |                                   |                           |
|---|---------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| Nom<br>Centre de services scolaire de Laval |                           | Numéro d'entité légale            |                           |
| Numéro et rue<br>800 Place Sauvé            |                           | Numéro d'établissement            |                           |
| Ville, village ou municipalité<br>Laval     | Province / État<br>Québec | Code postal / Code zip<br>H7S 1M2 | Téléphone<br>514 809-1935 |

## SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

### Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |  |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la CNESST |  | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>00052 | Formulaire transmis le<br>2021-01-14 | Bureau régional<br>OP2100 |
|------------------------|--|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

**Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)**

|                   |           |          |             |
|-------------------|-----------|----------|-------------|
| Prénom / Nom<br>A | Téléphone | Poste    | Télécopieur |
| Fonction          |           | Courriel |             |

**Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)**

|                   |           |          |             |
|-------------------|-----------|----------|-------------|
| Prénom / Nom<br>B | Téléphone | Poste    | Télécopieur |
| Fonction          |           | Courriel |             |

**Identification des personnes et entreprises sur le chantier**

|   |                                     |  |  |  |                               |
|---|-------------------------------------|--|--|--|-------------------------------|
| <b>Fonction</b>                               |                                     |  |  |  |                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Employeur | <input type="checkbox"/> Architecte | <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil | <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |  |                               |
| <b>Nom</b><br>A3G Isolation                   |                                     |  |  |  |                               |
| <b>Numéro et rue</b>                          |                                     |  |  |  |                               |
| <b>Ville, village ou municipalité</b>         |                                     |  | <b>Province / État</b>                           |  | <b>Code postal / Code zip</b> |
| <b>Téléphone</b>                              | <b>Poste</b>                        | <b>Télécopieur</b>                         | <b>Numéro d'entité légale</b>                    |  | <b>Numéro d'établissement</b> |
| <b>Fonction</b>                               |                                     |  |  |  |                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Employeur | <input type="checkbox"/> Architecte | <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil | <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |  |                               |
| <b>Nom</b><br>Gicleur ACME                    |                                     |  |  |  |                               |
| <b>Numéro et rue</b>                          |                                     |  |  |  |                               |
| <b>Ville, village ou municipalité</b>         |                                     |  | <b>Province / État</b>                           |  | <b>Code postal / Code zip</b> |
| <b>Téléphone</b>                              | <b>Poste</b>                        | <b>Télécopieur</b>                         | <b>Numéro d'entité légale</b>                    |  | <b>Numéro d'établissement</b> |
| <b>Fonction</b>                               |                                     |  |  |  |                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Employeur | <input type="checkbox"/> Architecte | <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil | <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |  |                               |
| <b>Nom</b><br>Maconnerie pro-conseil          |                                     |  |  |  |                               |
| <b>Numéro et rue</b>                          |                                     |  |  |  |                               |
| <b>Ville, village ou municipalité</b>         |                                     |  | <b>Province / État</b>                           |  | <b>Code postal / Code zip</b> |
| <b>Téléphone</b>                              | <b>Poste</b>                        | <b>Télécopieur</b>                         | <b>Numéro d'entité légale</b>                    |  | <b>Numéro d'établissement</b> |

|                        |        |                    |                     |                        |                 |
|------------------------|--------|--------------------|---------------------|------------------------|-----------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence | Formulaire transmis le | Bureau régional |
|                        |        |                    | 00052               | 2021-01-14             | OP2100          |

|   |              |                    |                               |                               |                               |
|---|--------------|--------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <b>Fonction</b>   |              |                    |                               |                               |                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |              |                    |                               |                               |                               |
| <b>Nom</b><br>P.A. Électrique   |              |                    |                               |                               |                               |
| <b>Numéro et rue</b>  |              |                    |                               |                               |                               |
| <b>Ville, village ou municipalité</b>   |              |                    |                               | <b>Province / État</b>        | <b>Code postal / Code zip</b> |
| <b>Téléphone</b>  | <b>Poste</b> | <b>Télécopieur</b> | <b>Numéro d'entité légale</b> | <b>Numéro d'établissement</b> |                               |
| <b>Fonction</b>   |              |                    |                               |                               |                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |              |                    |                               |                               |                               |
| <b>Nom</b><br>BBP Énergie   |              |                    |                               |                               |                               |
| <b>Numéro et rue</b>  |              |                    |                               |                               |                               |
| <b>Ville, village ou municipalité</b>   |              |                    |                               | <b>Province / État</b>        | <b>Code postal / Code zip</b> |
| <b>Téléphone</b>  | <b>Poste</b> | <b>Télécopieur</b> | <b>Numéro d'entité légale</b> | <b>Numéro d'établissement</b> |                               |
| <b>Fonction</b>   |              |                    |                               |                               |                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |              |                    |                               |                               |                               |
| <b>Nom</b><br>Plomberie Europe  |              |                    |                               |                               |                               |
| <b>Numéro et rue</b>  |              |                    |                               |                               |                               |
| <b>Ville, village ou municipalité</b>   |              |                    |                               | <b>Province / État</b>        | <b>Code postal / Code zip</b> |
| <b>Téléphone</b>  | <b>Poste</b> | <b>Télécopieur</b> | <b>Numéro d'entité légale</b> | <b>Numéro d'établissement</b> |                               |
| <b>Fonction</b>   |              |                    |                               |                               |                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |              |                    |                               |                               |                               |
| <b>Nom</b><br>JSF structure d'acier   |              |                    |                               |                               |                               |
| <b>Numéro et rue</b>  |              |                    |                               |                               |                               |
| <b>Ville, village ou municipalité</b>   |              |                    |                               | <b>Province / État</b>        | <b>Code postal / Code zip</b> |
| <b>Téléphone</b>  | <b>Poste</b> | <b>Télécopieur</b> | <b>Numéro d'entité légale</b> | <b>Numéro d'établissement</b> |                               |

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |  |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la CNESST |  | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>00052 | Formulaire transmis le<br>2021-01-14 | Bureau régional<br>OP2100 |
|------------------------|--|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

|   |              |                    |                               |                        |                               |                               |
|---|--------------|--------------------|-------------------------------|------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <b>Fonction</b>   |              |                    |                               |                        |                               |                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |              |                    |                               |                        |                               |                               |
| <b>Nom</b><br>Armature ferneuf  |              |                    |                               |                        |                               |                               |
| <b>Numéro et rue</b>  |              |                    |                               |                        |                               |                               |
| <b>Ville, village ou municipalité</b>   |              |                    |                               | <b>Province / État</b> |                               | <b>Code postal / Code zip</b> |
| <b>Téléphone</b>  | <b>Poste</b> | <b>Télécopieur</b> | <b>Numéro d'entité légale</b> |                        | <b>Numéro d'établissement</b> |                               |
| <b>Fonction</b>   |              |                    |                               |                        |                               |                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |              |                    |                               |                        |                               |                               |
| <b>Nom</b><br>EPM mécanique   |              |                    |                               |                        |                               |                               |
| <b>Numéro et rue</b>  |              |                    |                               |                        |                               |                               |
| <b>Ville, village ou municipalité</b>   |              |                    |                               | <b>Province / État</b> |                               | <b>Code postal / Code zip</b> |
| <b>Téléphone</b>  | <b>Poste</b> | <b>Télécopieur</b> | <b>Numéro d'entité légale</b> |                        | <b>Numéro d'établissement</b> |                               |
| <b>Fonction</b>   |              |                    |                               |                        |                               |                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |              |                    |                               |                        |                               |                               |
| <b>Nom</b><br>Forage Métropolitain  |              |                    |                               |                        |                               |                               |
| <b>Numéro et rue</b>  |              |                    |                               |                        |                               |                               |
| <b>Ville, village ou municipalité</b>   |              |                    |                               | <b>Province / État</b> |                               | <b>Code postal / Code zip</b> |
| <b>Téléphone</b>  | <b>Poste</b> | <b>Télécopieur</b> | <b>Numéro d'entité légale</b> |                        | <b>Numéro d'établissement</b> |                               |
| <b>Fonction</b>   |              |                    |                               |                        |                               |                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |              |                    |                               |                        |                               |                               |
| <b>Nom</b><br>AM démolition   |              |                    |                               |                        |                               |                               |
| <b>Numéro et rue</b>  |              |                    |                               |                        |                               |                               |
| <b>Ville, village ou municipalité</b>   |              |                    |                               | <b>Province / État</b> |                               | <b>Code postal / Code zip</b> |
| <b>Téléphone</b>  | <b>Poste</b> | <b>Télécopieur</b> | <b>Numéro d'entité légale</b> |                        | <b>Numéro d'établissement</b> |                               |



**SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL**  
**Formulaire - Avis d'ouverture et de**  
**fermeture d'un chantier de construction**

|                        |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>00052 | Formulaire transmis le<br>2021-01-14 | Bureau régional<br>OP2100 |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |  |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la CNESST |  | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>63626 | Formulaire transmis le<br>2021-01-14 | Bureau régional<br>OP1100 |
|------------------------|--|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

### Identification du chantier

|   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ouverture | Nom du projet du chantier<br>Construction d'un Centre de services MTQ-CGER, Gaspé |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fermeture |   |

### Emplacement du chantier

|  |                           |                             |                        |
|--|---------------------------|-----------------------------|------------------------|
| Adresse municipale<br>34, rue des Pommiers Gaspé |                           |                             | Code postal<br>G4X 2R9 |
| Voie publique                                    | Intersection              | Emplacement (si nécessaire) |                        |
| Désignation cadastrale du chantier               | Numéro de lot de cadastre | Localité                    |                        |

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Amiante   | <input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus        |
| <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci  | <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus                                       |
| <input type="checkbox"/> Souterrain  | <input checked="" type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) |
| <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique  | <input type="checkbox"/> Travaux de démolition  |
| <input type="checkbox"/> Travaux de dragage  | <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)                                |
| <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts                     |   |
| <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare   |   |
| <input type="checkbox"/> Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi |   |
| <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs   |   |

### Amiante

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du Code de sécurité pour les travaux de construction |

### Nature des travaux

|  |   |   |
|--|---|---|
| Type de travaux<br>Bâtiment public   | Type d'ouvrages : <input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement<br><input checked="" type="checkbox"/> Nouveau bâtiment | Superficie totale des planchers des bâtiments<br>2 066 m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage |   |   |
| <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre                         |   |   |

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

|  |  |                                     |   |
|--|--|-------------------------------------|---|
| Coût des travaux<br>13 175 000 \$  | Date d'ouverture du chantier<br>2021-05-17 | Durée prévue du chantier<br>14 Mois | Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)<br>2022-07-15 |
| Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants |  |                                     | 35  |

### Identification du maître d'oeuvre

|                                   |                           |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Nom<br>MARCEL CHAREST ET FILS INC | Numéro d'entité légale    |
| Saint-Pascal (Québec) G0L 3Y0     | Numéro d'établissement    |
|                                   | Téléphone<br>418 492-5911 |

### Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

|   |                           |
|---|---------------------------|
| Nom<br>Société québécoise des infrastructures | Numéro d'entité légale    |
| Numéro et rue<br>337, rue Moreault SS 20      | Numéro d'établissement    |
| Ville, village ou municipalité<br>Rimouski    | Province / État<br>Québec |
| Code postal / Code zip<br>G5L 1P4             | Téléphone<br>418 727-3750 |



**SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL**  
**Formulaire - Avis d'ouverture et de**  
**fermeture d'un chantier de construction**

|                        |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>63626 | Formulaire transmis le<br>2021-01-14 | Bureau régional<br>OP1100 |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

**Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)**

|                   |                             |       |                               |
|-------------------|-----------------------------|-------|-------------------------------|
| Prénom / Nom<br>A | Téléphone<br>(418) 492-5911 | Poste | Télécopieur<br>(418) 492-9705 |
| Fonction          | Courriel                    |       |                               |

**Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)**

|              |           |       |             |
|--------------|-----------|-------|-------------|
| Prénom / Nom | Téléphone | Poste | Télécopieur |
| Fonction     | Courriel  |       |             |





# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                     |                        |                 |
|------------------------|--------|--------------------|---------------------|------------------------|-----------------|
| À l'usage de la Cnesst | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence | Formulaire transmis le | Bureau régional |
|                        |        |                    | 83255               | 2021-01-14             | OP4300          |

### Identification du chantier

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ouverture<br><input type="checkbox"/> Fermeture | Nom du projet du chantier<br>Garter |
|---|-------------------------------------|

### Emplacement du chantier

|   |                           |                             |
|---|---------------------------|-----------------------------|
| Adresse municipale<br>1200 Norman Lachine |                           | Code postal<br>H8F 1A5      |
| Voie publique                             | Intersection              | Emplacement (si nécessaire) |
| Désignation cadastrale du chantier        | Numéro de lot de cadastre | Localité                    |

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Amiante   | <input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus |
| <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci  | <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus                                |
| <input type="checkbox"/> Souterrain  | <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)     |
| <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique  | <input type="checkbox"/> Travaux de démolition   |
| <input type="checkbox"/> Travaux de dragage  | <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)                         |
| <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts                     |  |
| <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare   |  |
| <input type="checkbox"/> Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi |  |
| <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs   |  |

### Amiante

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du Code de sécurité pour les travaux de construction |

### Nature des travaux

|  |  |  |
|--|--|--|
| Type de travaux<br>Bâtiment industriel   | Type d'ouvrages :<br><input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement<br><input checked="" type="checkbox"/> Nouveau bâtiment | Superficie totale des planchers des bâtiments<br>33 723 m <sup>2</sup> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage<br><input type="checkbox"/> Soumis <input checked="" type="checkbox"/> À soumettre |  |  |

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| Coût des travaux<br>66 000 000 \$  | Date d'ouverture du chantier<br>2020-11-30 | Durée prévue du chantier<br>304 Jour(s) | Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)<br>2021-09-30 |
| Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants |  |   | 125   |

### Identification du maître d'oeuvre

|  |                           |                                   |                           |
|--|---------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| Nom<br>Broccolini Construction Inc.          |                           | Numéro d'entité légale            |                           |
| Numéro et rue<br>16766 Transcanada HWY, #500 |                           | Numéro d'établissement            |                           |
| Ville, village ou municipalité<br>Kirkland   | Province / État<br>Québec | Code postal / Code zip<br>H9H 4M7 | Téléphone<br>514 737-0076 |

### Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

|   |                           |                                   |                           |
|---|---------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| Nom<br>1200 Norman Limited Partnership    |                           | Numéro d'entité légale            |                           |
| Numéro et rue<br>1200 rue Norman          |                           | Numéro d'établissement            |                           |
| Ville, village ou municipalité<br>Lachine | Province / État<br>Québec | Code postal / Code zip<br>H8F 1A5 | Téléphone<br>514 737-0076 |



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                     |                        |                 |
|------------------------|--------|--------------------|---------------------|------------------------|-----------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence | Formulaire transmis le | Bureau régional |
|                        |        |                    | 83255               | 2021-01-14             | OP4300          |

### Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

|                   |           |       |             |
|-------------------|-----------|-------|-------------|
| Prénom / Nom<br>A | Téléphone | Poste | Télécopieur |
| Fonction          | Courriel  |       |             |

### Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

|                   |           |       |             |
|-------------------|-----------|-------|-------------|
| Prénom / Nom<br>B | Téléphone | Poste | Télécopieur |
| Fonction          | Courriel  |       |             |

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

|  |       |             |                           |  |                                   |
|--|-------|-------------|---------------------------|--|-----------------------------------|
| <b>Fonction</b><br><input type="checkbox"/> Employeur <input checked="" type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |       |             |                           |  |                                   |
| Nom<br>C   |       |             |                           |  |                                   |
| Numéro et rue<br>4480 ch. de la Côte de Liesse, suite #305   |       |             |                           |  |                                   |
| Ville, village ou municipalité<br>Mont-Royal   |       |             | Province / État<br>Québec |  | Code postal / Code zip<br>H4N 2R1 |
| Téléphone  | Poste | Télécopieur | Numéro d'entité légale    |  | Numéro d'établissement            |
| <b>Fonction</b><br><input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input checked="" type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |       |             |                           |  |                                   |
| Nom<br>D   |       |             |                           |  |                                   |
| Numéro et rue<br>6800 ch. de la Côte-de-Liesse, #302   |       |             |                           |  |                                   |
| Ville, village ou municipalité<br>Saint-Laurent  |       |             | Province / État<br>Québec |  | Code postal / Code zip<br>H4T 2A7 |
| Téléphone  | Poste | Télécopieur | Numéro d'entité légale    |  | Numéro d'établissement            |



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                     |                        |                 |
|------------------------|--------|--------------------|---------------------|------------------------|-----------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence | Formulaire transmis le | Bureau régional |
|                        |        |                    | 37741               | 2021-01-14             | OP4300          |

### Identification du chantier

|   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ouverture<br><input type="checkbox"/> Fermeture | Nom du projet du chantier<br>Gare du Canal Condominiums Phase 2 |
|---|---|

### Emplacement du chantier

|   |  |   |
|---|--|---|
| Adresse municipale<br>300 Avenue George-V Lachine |  | Code postal<br>H8S 2R6  |
| Voie publique<br>boulevard Victoria               | Intersection                           | Emplacement (si nécessaire)<br>entre le 320 et le 248 Avenue George-V |
| Désignation cadastrale du chantier                | Numéro de lot de cadastre<br>5 599 514 | Localité<br>lachine   |

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Amiante   | <input checked="" type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus |
| <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci  | <input checked="" type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus                                |
| <input type="checkbox"/> Souterrain  | <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)                |
| <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique  | <input type="checkbox"/> Travaux de démolition  |
| <input type="checkbox"/> Travaux de dragage  | <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)                                    |
| <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts                     |   |
| <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare   |   |
| <input type="checkbox"/> Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi |   |
| <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs   |   |

### Amiante

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du Code de sécurité pour les travaux de construction |

### Nature des travaux

|  |  |   |
|--|--|---|
| Type de travaux<br>Bâtiment résidentiel multifamilial  | Type d'ouvrages :<br><input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement<br><input checked="" type="checkbox"/> Nouveau bâtiment | Superficie totale des planchers des bâtiments<br>3 530 m2 |
| <input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage<br><input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre |  |   |

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

|   |  |                                     |   |
|---|--|-------------------------------------|---|
| Coût des travaux<br>5 600 000 \$  | Date d'ouverture du chantier<br>2021-01-18 | Durée prévue du chantier<br>10 Mois | Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)<br>2021-11-01 |
| Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants    8 |  |                                     |   |

### Identification du maître d'oeuvre

|   |                           |                                   |                           |
|---|---------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| Nom<br>GROUPE PENTIAN DEVELOPPEMENTS INC. |                           | Numéro d'entité légale            |                           |
| Numéro et rue<br>1650 Rue Cunard          |                           | Numéro d'établissement            |                           |
| Ville, village ou municipalité<br>Laval   | Province / État<br>Québec | Code postal / Code zip<br>H7S 2B2 | Téléphone<br>450 681-9553 |

### Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

|                                |                 |                        |           |
|--------------------------------|-----------------|------------------------|-----------|
| Nom                            |                 | Numéro d'entité légale |           |
| Numéro et rue                  |                 | Numéro d'établissement |           |
| Ville, village ou municipalité | Province / État | Code postal / Code zip | Téléphone |



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                     |                        |                 |
|------------------------|--------|--------------------|---------------------|------------------------|-----------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence | Formulaire transmis le | Bureau régional |
|                        |        |                    | 37741               | 2021-01-14             | OP4300          |

### Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

|                   |                             |       |                             |
|-------------------|-----------------------------|-------|-----------------------------|
| Prénom / Nom<br>A | Téléphone<br>450 681-9553   | Poste | Télécopieur<br>450 681-5691 |
| Fonction          | Courriel<br>INFO@PENTIAN.CA |       |                             |

### Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

|                   |                             |       |                             |
|-------------------|-----------------------------|-------|-----------------------------|
| Prénom / Nom<br>B | Téléphone                   | Poste | Télécopieur<br>450 681-5691 |
| Fonction          | Courriel<br>INFO@PENTIAN.CA |       |                             |

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

|  |              |                    |                                  |                               |  |
|--|--------------|--------------------|----------------------------------|-------------------------------|--|
| <b>Fonction</b><br><input type="checkbox"/> Employeur <input checked="" type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |              |                    |                                  |                               |  |
| <b>Nom</b><br>GEIGER HUOT, ARCHITECTES   |              |                    |                                  |                               |  |
| <b>Numéro et rue</b><br>424 RUE GUY  |              |                    |                                  |                               |  |
| <b>Ville, village ou municipalité</b><br>Montréal  |              |                    | <b>Province / État</b><br>Québec |                               | <b>Code postal / Code zip</b><br>H3J 1S6 |
| <b>Téléphone</b>   | <b>Poste</b> | <b>Télécopieur</b> | <b>Numéro d'entité légale</b>    | <b>Numéro d'établissement</b> |  |
| <b>Fonction</b><br><input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input checked="" type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |              |                    |                                  |                               |  |
| <b>Nom</b><br>CPF GROUPE CONSEIL   |              |                    |                                  |                               |  |
| <b>Numéro et rue</b><br>2006 PLESSIS   |              |                    |                                  |                               |  |
| <b>Ville, village ou municipalité</b><br>Montréal  |              |                    | <b>Province / État</b><br>Québec |                               | <b>Code postal / Code zip</b><br>H2L 2Y3 |
| <b>Téléphone</b>   | <b>Poste</b> | <b>Télécopieur</b> | <b>Numéro d'entité légale</b>    | <b>Numéro d'établissement</b> |  |
| <b>Fonction</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |              |                    |                                  |                               |  |
| <b>Nom</b><br>GROUPE DYNAMITEK   |              |                    |                                  |                               |  |
| <b>Numéro et rue</b><br>9110 LOUIS DESSAULES   |              |                    |                                  |                               |  |
| <b>Ville, village ou municipalité</b><br>Montréal  |              |                    | <b>Province / État</b><br>Québec |                               | <b>Code postal / Code zip</b><br>H1E 6S6 |
| <b>Téléphone</b>   | <b>Poste</b> | <b>Télécopieur</b> | <b>Numéro d'entité légale</b>    | <b>Numéro d'établissement</b> |  |



**SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL**  
**Formulaire - Avis d'ouverture et de**  
**fermeture d'un chantier de construction**

|                        |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>37741 | Formulaire transmis le<br>2021-01-14 | Bureau régional<br>OP4300 |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                     |                        |                 |
|------------------------|--------|--------------------|---------------------|------------------------|-----------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence | Formulaire transmis le | Bureau régional |
|                        |        |                    | 26117               | 2021-01-15             | OP1700          |

### Identification du chantier

|   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ouverture<br><input type="checkbox"/> Fermeture | Nom du projet du chantier<br>Boulangerie Vachon |
|---|---|

### Emplacement du chantier

|  |                           |                             |
|--|---------------------------|-----------------------------|
| Adresse municipale<br>380, rue Notre-Dame Sainte-Marie |                           | Code postal<br>G6E 2K7      |
| Voie publique  | Intersection              | Emplacement (si nécessaire) |
| Désignation cadastrale du chantier                     | Numéro de lot de cadastre | Localité                    |

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Amiante   | <input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus |
| <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci  | <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus                                |
| <input type="checkbox"/> Souterrain  | <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)     |
| <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique  | <input type="checkbox"/> Travaux de démolition   |
| <input type="checkbox"/> Travaux de dragage  | <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)                         |
| <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts                     |  |
| <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare   |  |
| <input type="checkbox"/> Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi |  |
| <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs   |  |

### Amiante

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du Code de sécurité pour les travaux de construction |

### Nature des travaux

|  |   |   |
|--|---|---|
| Type de travaux<br>Travaux de génie civil  | Type d'ouvrages :<br><input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement<br><input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment | Superficie totale des planchers des bâtiments<br>m2 |
| <input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage<br><input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre |   |   |

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

|  |  |                                    |   |
|--|--|------------------------------------|---|
| Coût des travaux<br>6 705 015 \$   | Date d'ouverture du chantier<br>2021-02-15 | Durée prévue du chantier<br>8 Mois | Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) |
| Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants |  |                                    | 20  |

### Identification du maître d'oeuvre

|   |                           |
|---|---------------------------|
| Nom<br>LES EXCAVATIONS LAFONTAINE INC.    | Numéro d'entité légale    |
| Route rurale 92<br>Lévis (Québec) G6V 7M5 | Numéro d'établissement    |
|   | Téléphone<br>418 838-2121 |

### Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

|   |                        |                        |           |
|---|------------------------|------------------------|-----------|
| Nom<br>Boulangerie Vachon inc. et Grupo Bimbo | Numéro d'entité légale |                        |           |
| Numéro et rue                                 | Numéro d'établissement |                        |           |
| Ville, village ou municipalité                | Province / État        | Code postal / Code zip | Téléphone |



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>26117 | Formulaire transmis le<br>2021-01-15 | Bureau régional<br>OP1700 |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

### Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

|                   |                             |       |             |
|-------------------|-----------------------------|-------|-------------|
| Prénom / Nom<br>A | Téléphone<br>(418) 838-2121 | Poste | Télécopieur |
| Fonction          | Courriel                    |       |             |

### Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

|                   |           |       |             |
|-------------------|-----------|-------|-------------|
| Prénom / Nom<br>B | Téléphone | Poste | Télécopieur |
| Fonction          | Courriel  |       |             |



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                     |                        |                 |
|------------------------|--------|--------------------|---------------------|------------------------|-----------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence | Formulaire transmis le | Bureau régional |
|                        |        |                    | 96653               | 2021-01-15             | OP3300          |

### Identification du chantier

|   |                            |
|---|----------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ouverture | Nom du projet du chantier  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fermeture | 599 - OASIS BLAINVILLE PH1 |

### Emplacement du chantier

|                                    |                           |                             |
|------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| Adresse municipale                 |                           | Code postal                 |
| 86, RUE JEAN GUYON Blainville      |                           |                             |
| Voie publique                      | Intersection              | Emplacement (si nécessaire) |
| BOULEVARD MICHÈLE BOHEC            | VOIE SERVICE AUT. 15      |                             |
| Désignation cadastrale du chantier | Numéro de lot de cadastre | Localité                    |
|                                    |                           |                             |

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Amiante   | <input checked="" type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus |
| <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci  | <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus   |
| <input type="checkbox"/> Souterrain  | <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)                |
| <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique  | <input type="checkbox"/> Travaux de démolition  |
| <input type="checkbox"/> Travaux de dragage  | <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)                                    |
| <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts                     |   |
| <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare   |   |
| <input type="checkbox"/> Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi |   |
| <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs   |   |

### Amiante

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante  |
| <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du Code de sécurité pour les travaux de construction |

### Nature des travaux

|  |   |   |
|--|---|---|
| Type de travaux  | Type d'ouvrages :   | Superficie totale des planchers des bâtiments |
| Bâtiment public  | <input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement<br><input checked="" type="checkbox"/> Nouveau bâtiment | 2 002 m <sup>2</sup>                          |
| <input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage |   |   |
| <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre                         |   |   |

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

|  |                              |                          |   |
|--|------------------------------|--------------------------|---|
| Coût des travaux   | Date d'ouverture du chantier | Durée prévue du chantier | Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) |
| 30 000 000 \$  | 2021-02-01                   | 12 Mois                  | 2022-01-28  |
| Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants |                              |                          | 10  |

### Identification du maître d'oeuvre

|                                       |                        |
|---------------------------------------|------------------------|
| Nom                                   | Numéro d'entité légale |
| Les Entreprises Christian Arbour Inc. |                        |
| Joliette (Québec) J6E 0L7             | Numéro d'établissement |
|                                       | Téléphone              |
|                                       | 450 759-1009           |

### Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

|                                |                        |                        |           |
|--------------------------------|------------------------|------------------------|-----------|
| Nom                            | Numéro d'entité légale |                        |           |
| 9402-1472 QUÉBEC INC.          |                        |                        |           |
| Numéro et rue                  | Numéro d'établissement |                        |           |
| 364, RUE NOTRE DAME            |                        |                        |           |
| Ville, village ou municipalité | Province / État        | Code postal / Code zip | Téléphone |
| Repentigny                     | Québec                 | J6A 2S5                |           |





# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                     |                        |                 |
|------------------------|--------|--------------------|---------------------|------------------------|-----------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence | Formulaire transmis le | Bureau régional |
|                        |        |                    | 96653               | 2021-01-15             | OP3300          |

### Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

|                   |                             |       |             |
|-------------------|-----------------------------|-------|-------------|
| Prénom / Nom<br>A | Téléphone<br>(450) 759-1009 | Poste | Télécopieur |
| Fonction          | Courriel                    |       |             |

### Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

|                   |           |       |             |
|-------------------|-----------|-------|-------------|
| Prénom / Nom<br>B | Téléphone | Poste | Télécopieur |
| Fonction          | Courriel  |       |             |

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

|  |       |             |                           |                        |                                   |
|--|-------|-------------|---------------------------|------------------------|-----------------------------------|
| <b>Fonction</b><br><input type="checkbox"/> Employeur <input checked="" type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |       |             |                           |                        |                                   |
| Nom<br>C ARCHITECTE  |       |             |                           |                        |                                   |
| Numéro et rue<br>1751 RUE RICHARDSON SUITE 4114  |       |             |                           |                        |                                   |
| Ville, village ou municipalité<br>Montréal   |       |             | Province / État<br>Québec |                        | Code postal / Code zip<br>H3K 1G6 |
| Téléphone  | Poste | Télécopieur | Numéro d'entité légale    | Numéro d'établissement |                                   |
| <b>Fonction</b><br><input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input checked="" type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |       |             |                           |                        |                                   |
| Nom<br>CLA EXPERT-CONSEILS INC.  |       |             |                           |                        |                                   |
| Numéro et rue<br>629, RUE NOTRE-DAME   |       |             |                           |                        |                                   |
| Ville, village ou municipalité<br>Repentigny   |       |             | Province / État<br>Québec |                        | Code postal / Code zip<br>J6A 2V5 |
| Téléphone  | Poste | Télécopieur | Numéro d'entité légale    | Numéro d'établissement |                                   |
| 450 581-8070   |       |             |                           |                        |                                   |
| <b>Fonction</b><br><input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input checked="" type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |       |             |                           |                        |                                   |
| Nom<br>GROUPE FARLEY   |       |             |                           |                        |                                   |
| Numéro et rue<br>377, BOUL STE-CROIX   |       |             |                           |                        |                                   |
| Ville, village ou municipalité<br>Saint-Laurent  |       |             | Province / État<br>Québec |                        | Code postal / Code zip<br>H4N 2L3 |
| Téléphone  | Poste | Télécopieur | Numéro d'entité légale    | Numéro d'établissement |                                   |
| 514 970-0781   |       |             |                           |                        |                                   |



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                     |                        |                 |
|------------------------|--------|--------------------|---------------------|------------------------|-----------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence | Formulaire transmis le | Bureau régional |
|                        |        |                    | 96653               | 2021-01-15             | OP3300          |

|  |              |                    |                                  |  |  |
|--|--------------|--------------------|----------------------------------|--|--|
| <b>Fonction</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |              |                    |                                  |  |  |
| <b>Nom</b><br>JASMIN EXCAVATION INC.   |              |                    |                                  |  |  |
| <b>Numéro et rue</b><br>14 419, BOUL. ROLLAND-DESJARDINS   |              |                    |                                  |  |  |
| <b>Ville, village ou municipalité</b><br>Mirabel   |              |                    | <b>Province / État</b><br>Québec |  | <b>Code postal / Code zip</b><br>J7J 0K5 |
| <b>Téléphone</b><br>450 435-3405   | <b>Poste</b> | <b>Télécopieur</b> | <b>Numéro d'entité légale</b>    |  | <b>Numéro d'établissement</b>            |
| <b>Fonction</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |              |                    |                                  |  |  |
| <b>Nom</b><br>FORMA PLUS INC.  |              |                    |                                  |  |  |
| <b>Numéro et rue</b><br>41, RUE GASCON-DUMOULIN  |              |                    |                                  |  |  |
| <b>Ville, village ou municipalité</b><br>Blainville  |              |                    | <b>Province / État</b><br>Québec |  | <b>Code postal / Code zip</b><br>J6C 6B4 |
| <b>Téléphone</b><br>450 437-5353   | <b>Poste</b> | <b>Télécopieur</b> | <b>Numéro d'entité légale</b>    |  | <b>Numéro d'établissement</b>            |
| <b>Fonction</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux |              |                    |                                  |  |  |
| <b>Nom</b><br>ETPO GEODEX INC.   |              |                    |                                  |  |  |
| <b>Numéro et rue</b><br>20 845, CHEMIN DE LA CÔTE NORD, BUR.101  |              |                    |                                  |  |  |
| <b>Ville, village ou municipalité</b><br>Boisbriand  |              |                    | <b>Province / État</b><br>Québec |  | <b>Code postal / Code zip</b><br>J7E 4H5 |
| <b>Téléphone</b><br>514 694-2200   | <b>Poste</b> | <b>Télécopieur</b> | <b>Numéro d'entité légale</b>    |  | <b>Numéro d'établissement</b>            |

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |  |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la CNESST |  | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>84188 | Formulaire transmis le<br>2021-01-15 | Bureau régional<br>OP1700 |
|------------------------|--|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

### Identification du chantier

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ouverture | Nom du projet du chantier<br>A |
| <input type="checkbox"/> Fermeture            |                                |

### Emplacement du chantier

|  |   |                             |
|--|---|-----------------------------|
| Adresse municipale<br>boulevard Étienne-Dallaire Lévis |   | Code postal<br>G6V 9M9      |
| Voie publique  | Intersection<br>boulevard Alphonse-Desjardins | Emplacement (si nécessaire) |
| Désignation cadastrale du chantier                     | Numéro de lot de cadastre<br>6375122          | Localité                    |

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Amiante<br><input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci<br><input checked="" type="checkbox"/> Souterrain<br><input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique<br><input type="checkbox"/> Travaux de dragage<br><input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts<br><input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare<br><input type="checkbox"/> Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi<br><input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs | <input checked="" type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus<br><input checked="" type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus<br><input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)<br><input type="checkbox"/> Travaux de démolition<br><input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès) |
|---|---|

### Amiante

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante<br><input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante<br><input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du Code de sécurité pour les travaux de construction |
|--|

### Nature des travaux

|  |   |  |
|--|---|--|
| Type de travaux<br>Bâtiment résidentiel multifamilial  | Type d'ouvrages : <input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement<br><input checked="" type="checkbox"/> Nouveau bâtiment | Superficie totale des planchers des bâtiments<br>35 000 m <sup>2</sup> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage<br><input type="checkbox"/> Soumis <input checked="" type="checkbox"/> À soumettre |   |  |

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| Coût des travaux<br>19 500 000 \$  | Date d'ouverture du chantier<br>2021-01-20 | Durée prévue du chantier<br>2 Année(s) | Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) |
| Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants |  |  | 55  |

### Identification du maître d'oeuvre

|  |                           |
|--|---------------------------|
| Nom<br>Beaudet & Saucier inc.                                | Numéro d'entité légale    |
| 3229, chemin des Quatre-Bourgeois<br>Québec (Québec) G1W 0C1 | Numéro d'établissement    |
|  | Téléphone<br>418 656-9417 |

### Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

|   |                           |
|---|---------------------------|
| Nom<br>Novalia inc.   | Numéro d'entité légale    |
| Numéro et rue<br>3229 chemin des Quatre-Bourgeois, Bureau 410 | Numéro d'établissement    |
| Ville, village ou municipalité<br>Québec                      | Province / État<br>Québec |
| Code postal / Code zip<br>G1W 0C1                             | Téléphone<br>418 656-9417 |



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

## Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

|                        |        |                    |                              |                                      |                           |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| À l'usage de la CNESST | Région | Numéro du chantier | Numéro de référence<br>84188 | Formulaire transmis le<br>2021-01-15 | Bureau régional<br>OP1700 |
|------------------------|--------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

### Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

|                   |                             |       |             |
|-------------------|-----------------------------|-------|-------------|
| Prénom / Nom<br>B | Téléphone<br>(418) 656-9414 | Poste | Télécopieur |
| Fonction          | Courriel                    |       |             |

### Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

|                   |           |       |             |
|-------------------|-----------|-------|-------------|
| Prénom / Nom<br>C | Téléphone | Poste | Télécopieur |
| Fonction          | Courriel  |       |             |