Québec, le 31 juillet 2025

[redacted]

Objet : Demande d'accès du 3 juillet 2025
N/D : 2575098SST

En réponse à votre demande du 3 juillet dernier, vous trouverez ci-joint une copie de tous les avis d'ouverture de chantier dont le coût des travaux est entre cinq cent mille dollars (500 000 $) et douze millions de dollars (12 000 000 $), et ce, pour la période du 4 avril au 7 juillet 2025 pour les secteurs Institutionnel « bâtiments publics », Commercial et Industriel (IC/I).

Conformément aux articles 53 et 54 de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*, RLRQ, c. A-2.1, et 174 de la *Loi sur la santé et la sécurité du travail*, RLRQ, c. S-2.1, les documents ont été caviardés et dépersonnalisés afin de protéger le caractère confidentiel ou personnel de certains renseignements qu'ils contiennent.

Nous devons vous informer que vous pouvez demander à la Commission d'accès à l'information de réviser cette décision. Nous joignons une note explicative concernant l'exercice de ce recours et les articles pertinents.

Espérant le tout à votre satisfaction, veuillez agréer nos salutations distinguées.

Le substitut de la responsable de l'accès aux documents et de la protection des renseignements personnels,

Me Vincent Paré

Signature numérique de Me Vincent Paré
DN : cn=Me Vincent Paré, o=CNESST, ou=Laroche Avocats CNESST, email=vincent.pare@cnesst.gouv.qc.ca, c=CA
Date : 2025.07.31 14:18:42 -04'00'

Vincent Paré, avocat
vincent.pare@cnesst.gouv.qc.ca
Téléphone : 418 266-4900, poste [redacted]
Télécopieur : 418 528-7245

VP/lb

p.j.

AVIS DE RECOURS EN RÉVISION

RÉVISION

a) Pouvoir

L'article 135 de la Loi prévoit qu'une personne peut, lorsque sa demande écrite a été refusée en tout ou en partie par le responsable de l'accès aux documents ou de la protection des renseignements personnels ou dans le cas où le délai prévu pour répondre est expiré, demander à la Commission d'accès à l'information de réviser cette décision.

La demande de révision doit être faite par écrit; elle peut exposer brièvement les raisons pour lesquelles la décision devrait être révisée (art. 137).

L'adresse de la Commission d'accès à l'information est la suivante :

QUÉBEC

Commission d'accès à l'information
Bureau 2.36
525, boul. René-Lévesque Est
Québec (Québec) G1R 5S9

Tél : (418) 528-7741
Téléc : (418) 529-3102

MONTRÉAL

Commission d'accès à l'information
Bureau 900
2045, rue Stanley
Montréal (Québec) H3A 2V4

Tél : (514) 873-4196
Téléc : (514) 844-6170

b) Motifs

Les motifs relatifs à la révision peuvent porter sur la décision, sur le délai de traitement de la demande, sur le mode d'accès à un document ou à un renseignement, sur les frais exigibles ou sur l'application de l'article 9 (notes personnelles inscrites sur un document, esquisses, ébauches, brouillons, notes préparatoires ou autres documents de même nature qui ne sont pas considérés comme des documents d'un organisme public).

c) Délais

Les demandes de révision doivent être adressées à la Commission d'accès à l'information dans les 30 jours suivant la date de la décision ou de l'expiration du délai accordé au responsable pour répondre à une demande (art. 135).

La loi prévoit spécifiquement que la Commission d'accès à l'information peut, pour motif raisonnable, relever le requérant du défaut de respecter le délai de 30 jours (art. 135).

© Éditeur officiel du Québec
Ce document n'a pas de valeur officielle.

Dernière version disponible
À jour au 30 novembre 2024

L.R.Q., chapitre A-2.1

LOI SUR L'ACCÈS AUX DOCUMENTS DES ORGANISMES PUBLICS ET SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

CHAPITRE III
PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

SECTION I
CARACTÈRE CONFIDENTIEL DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

53. Les renseignements personnels sont confidentiels sauf dans les cas suivants:

1° la personne concernée par ces renseignements consent à leur divulgation;

2° ils portent sur un renseignement obtenu par un organisme public dans l'exercice d'une fonction juridictionnelle; ils demeurent cependant confidentiels si l'organisme les a obtenus alors qu'il siégeait à huis-clos ou s'ils sont visés par une ordonnance de non-divulgation, de non-publication ou de non-diffusion.

1982, c. 30, a. 53; 1985, c. 30, a. 3; 1989, c. 54, a. 150; 1990, c. 57, a. 11; 2006, c. 22, a. 29; 2021, c. 25, a. 8.

© Éditeur officiel du Québec
Ce document n'a pas de valeur officielle.

Dernière version disponible
À jour au 30 novembre 2024

L.R.Q., chapitre A-2.1

LOI SUR L'ACCÈS AUX DOCUMENTS DES ORGANISMES PUBLICS ET SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

CHAPITRE III
PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

SECTION I
CARACTÈRE CONFIDENTIEL DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

54. Dans un document, sont personnels les renseignements qui concernent une personne physique et permettent, directement ou indirectement, de l'identifier.

1982, c. 30, a. 54; 2006, c. 22, a. 110; 2021, c. 25, a. 10.

© Éditeur officiel du Québec
Ce document n'a pas de valeur officielle.

Dernière version disponible
À jour au 24 mars 2025

L.R.Q., chapitre S-2.1

LOI SUR LA SANTÉ ET LA SÉCURITÉ DU TRAVAIL

CHAPITRE IX
LA COMMISSION DES NORMES, DE L'ÉQUITÉ, DE LA SANTÉ ET DE LA SÉCURITÉ DU TRAVAIL

SECTION II
LES FONCTIONS DE LA COMMISSION

174. La Commission assure le caractère confidentiel des renseignements et informations qu'elle obtient; seules des analyses dépersonnalisées peuvent être divulguées.

Malgré le premier alinéa, la Commission peut communiquer à la Régie du bâtiment du Québec tout renseignement nécessaire à l'application de la Loi sur le bâtiment (chapitre B-1.1). De même, elle peut communiquer à la Commission de la construction du Québec tout renseignement nécessaire à l'application de la Loi sur les relations du travail, la formation professionnelle et la gestion de la main-d'oeuvre dans l'industrie de la construction (chapitre R-20). Elle peut également communiquer au ministre de l'Emploi et de la Solidarité sociale tout renseignement relatif à une indemnité ou à un paiement d'assistance médicale qu'elle verse ou qu'elle est susceptible de verser à une personne et qui est nécessaire à l'application de la Loi sur l'aide aux personnes et aux familles (chapitre A-13.1.1).

1979, c. 63, a. 174; 1990, c. 31, a. 8; 1994, c. 12, a. 67; 1997, c. 63, a. 128; 1998, c. 36, a. 193; 2001, c. 44, a. 30; 2005, c. 15, a. 172; 2012, c. 25, a. 76.

CNESST

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
			95911	2025-04-04	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Mission UnitAinés - Mascouche

Emplacement du chantier

Adresse municipale 100 rue Bohémier, Mascouche Québec			**Code postal** J7K 0A7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [X] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 190 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
11 795 000 $	2025-04-07	14 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 100

Identification du maître d'oeuvre

Nom Garoy Construction inc. **Adresse** 4026, boulevard Sainte-Anne Québec (Québec) G1E 3M5	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			95911	2025-04-04	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Mission UnitAinés			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Bureau MZ400, 1000 de la Gauchetière Ouest			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal-Nord	Québec	H3B 0A2	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Roxane Keet	418 661-1754		418 661-1905
Fonction	**Courriel**		
Assistante chargée de projet	r.keet@garoy.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

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
			75648	2025-04-04	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Mission UnitAinés - Mascouche

Emplacement du chantier

Adresse municipale 100 rue Bohémier, Mascouche Québec		**Code postal** J7K 0A7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [X] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 résidentiel multifamilial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 190 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
11 795 000 $	2025-04-07	14 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 75

Identification du maître d'oeuvre

Nom Garoy Construction inc. **Adresse** 4026, boulevard Sainte-Anne Québec (Québec) G1E 3M5	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 661-1754

CNESST

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
			75648	2025-04-04	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Mission UnitAinés			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Bureau MZ400, 1000 de la Gauchetière Ouest			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal-Nord	Québec	H3B 0A2	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-françois Beaudry			
Fonction	**Courriel**		
Coordonnateur SST	jf.beaudry@garoy.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Michel Turmel			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	m.turmel@garoy.com		

CNESST

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
			86616	2025-04-04	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2025-012 / Caserne de Dunham

Emplacement du chantier

Adresse municipale Dunham		**Code postal** J0E 1M0
Voie publique Chemin Malenfant	**Intersection** rue Principale	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 4 238 841	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 005 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
4 824 527 $	2025-05-05	8 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom CONSTRUCTION RICHELIEU INC.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 378, chemin des Patriotes Est Saint-Jean-sur-Richelieu QC J2X 4J3	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 877 293-5712

CNESST

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
			86616	2025-04-04	OP3900

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Dunham			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
3777, rue Principale			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Dunham	Québec	J0E 1M0	450 295-2418

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc-André Desrosiers			
Fonction	**Courriel**		
Adjoint aux chargés de projet	marc-andre.desrosiers@constructionrichelieu.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Simon Denicourt			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	simon.denicourt@constructionrichelieu.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Excavat on STR Inc.			
Numéro et rue			
126, rue Dean			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Cowansville	Québec	J2K 3Y3	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 266-2100				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Construction Marc Chevalier Inc.			
Numéro et rue			
39, rue Dutch			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Bedford	Québec	J0J 1A0	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 248-1148				

CNESST

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
			86616	2025-04-04	OP3900

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Maçonnerie TLT Inc.

Numéro et rue
6618, Boulevard Bourque

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sherbrooke	Québec	J1N 1H3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 342-1236				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
To ture Excellence A & W

Numéro et rue
4142, route Sainte-Marie

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Robert-Bellarmin	Québec	J0G 1S0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 881-5225				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Rodrigue Tremblay (Sherbrooke) Inc.

Numéro et rue
2540, rue Roy

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sherbrooke	Québec	J1K 1C1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 346-4527				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
J.O Dufour ltée

Numéro et rue
950, Rue King

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sherbrooke	Québec	J1G 1E4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 562-4777				

CNESST

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
			86616	2025-04-04	OP3900

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Finition Vincent Lacasse Inc. (FVL)

Numéro et rue
6960, rue du Clocher

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Hyacinthe	Québec	J2R 1B7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 701-0222				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Couture planchers Design Inc.

Numéro et rue
820, rue Wellington S.

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sherbrooke	Québec	J1H 5E4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 566-7111				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
G2 Acoustique Inc.

Numéro et rue
1420A, rue de Coulomb

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Boucherville	Québec	J4B 7K2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 600-3900				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
8320764 Can. Inc. (DanPro Électrique)

Numéro et rue
147, tsse de Brome S.

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Brome	Québec	J0E 1K0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 838-2772				

CNESST

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
			86616	2025-04-04	OP3900

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Excel Climatisation Inc.

Numéro et rue
4915, Boulevard Sir-Wilfird-Laurier, Local 1

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Hubert	Québec	J3Y 3X5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 676-1944				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Réfrigération Conceptair Inc.

Numéro et rue
525 , rue Sagard

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Bruno-de-Montarville	Québec	J3V 6C1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 995-0500				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
S.D Énergie Inc.

Numéro et rue
2155, rue Joseph-Saint-Cyr

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Drummondville	Québec	J2C 0B9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 474-9009				

CNESST

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
			91511	2025-04-10	OP1200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Remplacement du plancher du gymnase et du système de ventilation

Emplacement du chantier

Adresse municipale 16A 5e rue Forestville		**Code postal** G0T 1E0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 889 000 $	2025-05-05	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les industries M. Santerre ltée	**Numéro d'entité légale**
Adresse 2005, boulevard Laflèche Baie-Comeau (Québec) G5C 1E2	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 589-4883

CNESST

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
			91511	2025-04-10	OP1200

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

Nom			Numéro d'entité légale
CSSE			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
620 rue Jalbert			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Baie-Comeau	Québec	G5C 0B8	418 589-0806

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Louise Soucy	418 589-4883		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	construction@lesims.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-Pascal Santerre	418 589-4883		
Fonction	**Courriel**		
Directeur général	construction@lesims.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
Globe Escalade				
Numéro et rue				
1648-17 rue des Riveurs				
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**		
Lévis	Québec	G6Y 0C2		
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**		
514 817-7473				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
Plomberie Stéphane Bergeron				
Numéro et rue				
77, 2e avenue app14				
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**		
Forestville	Québec	G0T 1E0		
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**		
418 587-3683				

CNESST

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
			91511	2025-04-10	OP1200

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
To ture EstBec

Numéro et rue
1032 rue du Patrimoine

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Cacouna	Québec	G0L 1G0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 862-2140				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Equipement Charlevoix

Numéro et rue
1800 boul. de Comporte

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
La Malbaie	Québec	G5A 1M9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 439-5050				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Galerie du Tapis

Numéro et rue
324 boul. LaSalle

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Baie-Comeau	Québec	G4Z 2L5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 296-6063				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Boréal ent. Electr cien

Numéro et rue
378 boul. Jolliet

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Baie-Comeau	Québec	G5C 1N4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 589-7001				

CNESST

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
			91511	2025-04-10	OP1200

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Fabr cation Fransi

Numéro et rue

32 avnue babin

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Baie-Comeau	Québec	G4Z 3A6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 296-6021				

CNESST

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
			86894	2025-04-10	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** École modulaire à l'école des Deux-Moulins

Emplacement du chantier

Adresse municipale 7550 10e avenue est Québec		**Code postal** G1H 4C4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	862 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
6 915 000 $	2025-04-28	7 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 16

Identification du maître d'oeuvre

Nom Max Leclerc construction inc. **Adresse** 2589, boulevard Talbot Stoneham-et-Tewkesbury (Québec) G3C 1H9	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 953-3248

CNESST

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
			86894	2025-04-10	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de services Scolaire des premières seigneuries			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
643 av. du cénacle			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
	Québec		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Vicky Arsenault			
Fonction	**Courriel**		
Tech comptable	information@vacompta.ca		

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
MD énergie electricité				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Mg énergie plomberie				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

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
			86894	2025-04-10	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Ice tec climatisat on

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Select to ture

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[ ] Employeur [X] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Arch tecte MMB

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			38874	2025-04-11	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Mise à niveau des immobilisations en enseignement et diffusion du Domaine Forget

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
05, rang Saint-Antoine Saint-Irénée	G0T 1V0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [X] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [X] Existence d'un programme de format on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
7 999 090 $	2025-04-16	1 Année(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Pointco inc.	

Numéro et rue	Numéro d'établissement
176, boul. Notre-Dame	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Clermont	Québec	G4A 1G1	418 439-1155

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

Nom	Numéro d'entité légale
Domaine Forget de Charlevoix	

Numéro et rue	Numéro d'établissement
05, rang Saint-Antoine	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Saint-Irénée	Québec	G0T 1V0	418 452-8111

CNESST

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
			38874	2025-04-11	OP1600

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Lajoie Annie	418 439-1155		

Fonction	Courriel
chargée de projet	annie@pointco.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Steve Gauthier			

Fonction	Courriel
surintendant	steve@pointco.ca

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Armature Provincial inc.

Numéro et rue
104, rue des Vétérans

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Raymond	Québec	G3L 0J5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 564-4821				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
To ture Québec

Numéro et rue
12400, boul. de la Colline

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G3E 1H1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 655-0606				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Métal Duquet inc.

Numéro et rue
190, rue du Parc-Industriel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
	Québec	G0M 1J0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 685-2242				

CNESST

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
			38874	2025-04-11	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Maçonnerie Guy Tremblay inc.

Numéro et rue
1901, route du Fleuve

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Les Éboulements	Québec	G0A 2M0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 635-2498				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
9110-9983 qc inc.

Numéro et rue
3181, boul. Père-Lelièvre

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1P 2Y3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 914-9555				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie P3B

Numéro et rue
3366, rue de l'Énergie

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saguenay	Québec	G7X 0J1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 579-1201				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Honeywell ltée

Numéro et rue
2366, rue Galvani suite 100

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1N 4G4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 422-3407				

CNESST

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
			38874	2025-04-11	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les entreprises d'électricité Cap-à-l'Aigle

Numéro et rue
240, boul. Malcolm-Fraser

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
La Malbaie	Québec	G5A 2M2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 665-2214				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Équipement Charlevoix

Numéro et rue
1800, boul. de Comporté

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
La Malbaie	Québec	G5A 1M9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 439-5050				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Alcide Doyon et fils inc.

Numéro et rue
1359, route Kennedy

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
	Québec	G0M 1J0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 685-3361				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Vitrerie Côté inc.

Numéro et rue
2570, boul. de Comporté

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
La Malbaie	Québec	G5A 1N4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 439-3953				

CNESST

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
			38874	2025-04-11	OP1600

CNESST

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
			94744	2025-04-14	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** J00235-Écol Notre-Dame-de-l'Assomption

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
115, rue Centrale Saint-Stanislas-de-Kostka			J0S 1W0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	511 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
3 700 000 $	2025-04-15	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
AMB Tresec			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
3010,Montée St-François			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7C 0H7	450 625-8558

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**

CNESST

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
			94744	2025-04-14	OP3800

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Ann Gauthier			

Fonction	Courriel
Adjointe de projets	

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie Charbonneau

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Technick-Air

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
CM Électr que

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			94744	2025-04-14	OP3800

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Excavat on Beaulieu

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Vistech

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Construction Michel Brière

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Regulvar

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			94744	2025-04-14	OP3800

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

EB Solut on (TI)

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Construction Tendance Moderne

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			05232	2025-04-15	OP1100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** La conservation de la Maison Joseph-Gavey - Parc national Forillon

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2441, boulevard de Grande-Grève Gaspé		**Code postal** G4X 6L7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux Bâtiment public	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 117 374 $	2025-05-01	18 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Cotton inc. **Adresse** 139, boulevard Renard Ouest Gaspé (Québec) G4X 5B2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			05232	2025-04-15	OP1100

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

Nom			Numéro d'entité légale
Agence Parcs Canada			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
30, Rue Victoria			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Gatineau	Québec	J8X 0B3	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Lucie Pruneau			
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	administration@constructioncotton.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Guylain Gauthier			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître			

CNESST

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
			64965	2025-04-15	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** École primaire Saint-François-Xavier (L'Islet) Réaménagement intérieur phase 4

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
25, chemin des Pionniers Ouest L'Islet-sur-Mer	G0R 2B0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Église		

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 391 995 $	2025-05-20	3 Mois	2025-08-22

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
CONSTRUCTION LANGIS NORMAND INC.	
Adresse 78B, 9e Rue L'Islet (Québec) G0R 2C0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 247-7606

CNESST

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
			64965	2025-04-15	OP1700

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de Services Scolaire de la Côte-Du-Sud			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
157, rue St-Louis			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montmagny	Québec	G5V 4N3	418 248-1001

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Langis Normand	418 247-7606		
Fonction	**Courriel**		
Ancien propriétaire	constructionlangisnormand@gmail.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
François Bélanger-Cloutier			
Fonction	**Courriel**		
Vice-Président	francoisclnormand@gmail.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Beauce Accès (9276-1428 Québec Inc.)				
Numéro et rue				
550, 54e rue Sud				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Saint-Georges		Québec	G5Z 1M2	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 225-9164				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Ébénisterie Reflet Inc.				
Numéro et rue				
530, route Bégin Nord				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Sainte-Claire		Québec	G0R 2V0	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 883-2727				

CNESST

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
			64965	2025-04-15	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les entreprises électriques Alain Pelletier inc.

Numéro et rue
179, rue Louis-Philippe Lebrun

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rivière-du-Loup	Québec	G5R 5W5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 867-2141				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Tapis Montmagny (9203-2598 Québec inc.)

Numéro et rue
391, boulevard Taché Est

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montmagny	Québec	G5V 1E3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 248-7840				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Peinture Guy Leblanc (9171-5441 Québec inc.)

Numéro et rue
124, rue Gagné

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montmagny	Québec	G5V 1X6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 248-4722				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie Martin Pelletier inc.

Numéro et rue
451, route de l'Église

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Jean-Port-Joli	Québec	G0R 3G0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 598-3699				

CNESST

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
			64965	2025-04-15	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les contrôles A.C. inc.

Numéro et rue
2185, 5e rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lévis	Québec	G6W 5M6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
800 840-1441				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Ferblanterie C L Ventilation Inc.

Numéro et rue
50, Parc de l'Innovat on

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
La Pocatière	Québec	G0R 1Z0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 856-4936				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Vitrerie L.C. Inc.

Numéro et rue
322, rue des Entrepreneurs

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montmagny	Québec	G5V 4T1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 248-4872				

CNESST

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
			54731	2025-04-15	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** École Forimont Causapscal

Emplacement du chantier

Adresse municipale 145, rue Saint-Luc Causapscal		**Code postal** G0J 1J0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	350 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 395 000 $	2025-04-22	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Constructions Scandinaves inc. **Adresse** 452, boulevard Perron Carleton (Québec) G0C 1J0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			54731	2025-04-15	OP1400

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de services scolaire des Monts-et-Marées			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
93, av. du Parc, entrée 3			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Amqui	Québec	G0J 1J0	418 330-4367

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Christian Bernard	418 364-6701		418 364-6121
Fonction	**Courriel**		
Président directeur général	scandinave@telus.net		

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Les Électriciens Desjardins				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Décartecq				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

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
			54731	2025-04-15	OP1400

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

PGS Industriel inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Isolation BTU

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Régulvar

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Atelier de Soudure Gilles Roy

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			02024	2025-04-15	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** École Forimont Causapscal

Emplacement du chantier

Adresse municipale 145, rue Saint-Luc Causapscal		**Code postal** G0J 1J0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	350 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 395 000 $	2025-04-22	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Constructions Scandinaves inc. **Adresse** 452, boulevard Perron Carleton (Québec) G0C 1J0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			02024	2025-04-15	OP1400

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de services scolaire des Monts-et-Marées			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
93, av. du Parc, entrée 3			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Amqui	Québec	G0J 1J0	418 330-4367

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Christian Bernard	418 364-6701		418 364-6121
Fonction	**Courriel**		
Président directeur général	scandinave@telus.net		

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Les Électriciens Desjardins				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Décartecq				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

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
			02024	2025-04-15	OP1400

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

PGS Industriel inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Isolation BTU

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Régulvar

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			83383	2025-04-16	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2-14844 École des Berges

Emplacement du chantier

Adresse municipale 510, Rue du Prince-Édouard Québec			**Code postal** G1K 8C7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

[X] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [X] 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)
4 000 000 $	2025-04-28	4 Mois	2025-09-05

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 19

Identification du maître d'oeuvre

Nom SM Construction inc. **Adresse** 15971, boulevard de la Colline Québec (Québec) G3G 3A7	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			83383	2025-04-16	OP1600

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Lily-Anne Montminy	418 849-7104		

Fonction	Courriel
Conseillère en prévention SST	lily-anne.montminy@sm-inc.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Christophe Talbot			

Fonction	Courriel
Chargée de projets	

CNESST

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
			21357	2025-04-16	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CPE IL ÉTAIT UNE FOIS

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
175 rte 251 Cookshire-Eaton			
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Rte 251	Chemin Gendron		
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	
	6297849	Johnville Cookshire-Eaton	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	571 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
2 007 007 $	2025-04-10	150 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Tijaro Ltée			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
122 Ave de la Gravière			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Coaticook	Québec	J1A 3E6	819 849-4995

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

Nom			Numéro d'entité légale
CPE IL ÉTAIT UNE FOIS			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
175, Route 251			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Cookshire-Eaton	Québec	J0B 2A0	819 408-8444

CNESST

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
			21357	2025-04-16	OP1300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mathieu Gariepy	819 849-4995		

Fonction	Courriel
Chargé de projets	m.gariepy@tijaro.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jules Groleau			

Fonction	Courriel
Contremaître	info@tijaro.com

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Armature Sherbrooke

Numéro et rue
1931 rue Galt E

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sherbrooke	Québec	J1G 3H9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 564-8455				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Construction Métal Expert

Numéro et rue
6818 Boul. Bourque

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sherbrooke	Québec	J1N 1H2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 566-5470				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie Christian Côté

Numéro et rue
6195 Bertrand Fabi

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sherbrooke	Québec	J1N 2P3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 864-1357				

CNESST

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
			21357	2025-04-16	OP1300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
DGW Électr que

Numéro et rue
78 Route de Windsor

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sherbrooke	Québec	J1C 0E5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 846-1959				

CNESST

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
			88625	2025-04-16	OP4300

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** C25-017 - Mairie Pierrefonds

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
13665 Boul. Pierrefonds Pierrefonds			H9A 2Z4
Voie publique	**Intersection** rue René-Emard	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	233 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
544 605 $	2025-06-06	2 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Progest Construction			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
3255 boulevard Ste-Rose			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7M 4L7	514 344-5227

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Montréal - Arrondissement de Pierrefonds-Roxboro			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
13665 Boul. Pierrefonds,			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Pierrefonds	Québec		

CNESST

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
			88625	2025-04-16	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jessica Gagnon	514 344-5227		

Fonction	Courriel
Coordonnatrice	jgagnon@progestconstruction.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Savoie			

Fonction	Courriel
Surintendant	asavoie@progestconstruction.com

CNESST

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
			69613	2025-04-16	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2025-013 / Piscine St-Lambert

Emplacement du chantier

Adresse municipale 265, avenue du Régent Saint-Lambert		**Code postal** J4R 1Y6
Voie publique	**Intersection** Boulevard Queen	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 2 392 731	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [X] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [X] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	3 300 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
5 248 900 $	2025-04-28	1 Année(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom CONSTRUCTION RICHELIEU INC. **Adresse** 378, chemin des Patriotes Est Saint-Jean-sur-Richelieu QC J2X 4J3	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 877 293-5712

CNESST

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
			69613	2025-04-16	OP2200

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Saint-Lambert			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
600, Avenue Oak			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Lambert	Québec	J4P 2R6	450 672-4444

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc-André Desrosiers			
Fonction	**Courriel**		
Adjoint aux chargés de projet	marc-andre.desrosiers@constructionrichelieu.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc Hamelin			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	marc.hamelin@constructionrichelieu.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
E.T. Peintre intérieur Inc.			
Numéro et rue			
1342, rue des Berges			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Sorel-Tracy	Québec	J3P 7X4	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale** / **Numéro d'établissement**
450 808-9655			

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Ventilation Kona Inc.			
Numéro et rue			
4329, rue d'Assigny			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Terrebonne	Québec	J6X 1N9	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale** / **Numéro d'établissement**
514 770-5845			

CNESST

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
			69613	2025-04-16	OP2200

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Acier d'armature 2000 Inc.

Numéro et rue
207, rue de l'Industrie

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Lin--Laurentides	Québec	J5M 0A3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 439-8288				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Maçonnerie Demers Inc.

Numéro et rue
977, Boulevard Lionel-Boulet

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Varennes	Québec	J3X 1P7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 652-9596				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Isolation Algon 2000 Inc.

Numéro et rue
4800, rue Bernard-Lefebvre

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7C 0A5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 661-3472				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
To tures Duratek Inc.

Numéro et rue
791, rue Paul-Lussier

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sainte-Hélène-de-Bagot	Québec	J0H 1M0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 773-0762				

CNESST

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
			69613	2025-04-16	OP2200

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plomberie de la Montagne Inc.

Numéro et rue

1081D, rue Principale

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Julien	Québec	J3E 0C1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 922-2606				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Soucy Aquatik Inc.

Numéro et rue

3605, Boulevard Wilfr d-Hamel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1P 2J4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 781-0620				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

BMG Métaux Ouvrés Inc.

Numéro et rue

2030, Boulevard Industriel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Chambly	Québec	J3L 4V2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 678-5935				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Revex Inc.

Numéro et rue

190 , rue des Blés-d'Or

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J2Y 1E2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 545-1828				

CNESST

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
			69613	2025-04-16	OP2200

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
AD-Tech Électrique Inc.

Numéro et rue
102 , rue Industrielle

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Alexandre	Québec	J0J 1S0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 347-2999				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
9192-4829 Québec Inc. (Construct on Simco)

Numéro et rue
30, rue Émilien-Marcoux App101

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Blainville	Québec	J7C 0B5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 968-0404				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Construction Lorrain Beaudin Inc.

Numéro et rue
874, rue Samuel-De Champlain app124

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J2X 3W9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 347-0581				

CNESST

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
			25852	2025-04-17	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Réfection maçonnerie pavillon Gérard Morisset MNBAQ

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
avenue Georges VI Québec	

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
179 Grande-Allée O	Wolfe-Montcalm	

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [X] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 448 800 $	2025-04-22	179 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Les Entreprises Proteau et Garneau inc.	
Adresse 184, route 138 Cap-Santé (Québec) G0A 1L0	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			25852	2025-04-17	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Musée National des beaux arts du Québec			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
179 Grande-Allée O			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1R 2H1	418 643-2150

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Elaine Jobin	418 666-8999		418 661-1177
Fonction	**Courriel**		
Dir administrative	info@epginc.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Charles Tremblay			418 661-1177
Fonction	**Courriel**		
Chargé projet	ctremblay@epginc.ca		

CNESST

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
			64370	2025-04-17	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** No 2324-2401- Réfection des fenêtres et des vestiaires_ Gendreau (Coaticook)

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
102, rue Cutting Coaticook	J1A 1S3

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	3 311 535	Coaticook

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [X] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	2 700 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
964 000 $	2025-05-05	5 Mois	2025-10-31

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 16

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Entreprise Gestinar inc.	
Adresse 636, chemin de l'Aqueduc Tingwick (Québec) J0A 1L0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 359-9001

CNESST

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
			64370	2025-04-17	OP1300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de services scolaire des Hauts-Cantons			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
249 rue St-Jean-Baptiste			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Coaticook	Québec	J1A 2J4	819 849-7051

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Eric Desharnais	819 359-9001		
Fonction	**Courriel**		
Président secrétaire	entreprise@gestinar.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yannick Dupont			
Fonction	**Courriel**		
Vice- président	y.dupont@gestinar.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Décontamination IGR Inc.				
Numéro et rue				
200 rue des PME				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Sherbrooke		Québec	J1N 0H4	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 563-1557	8406			

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Maçonnerie M. Corriveau Inc.				
Numéro et rue				
5010, route 112				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Ascot Corner		Québec	J0B 1A0	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 346-2739				

CNESST

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
			64370	2025-04-17	OP1300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Mobilier Direct Inc.

Numéro et rue
6176, Boul. Bertrand-Fabi

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sherbrooke	Québec	J1N 2P3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 864-0202				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les To tures Industrie Pro

Numéro et rue
2285, rue Saint-Francois Nord

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sherbrooke	Québec	J1H 0C9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 933-1343				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Enduits acryliques Eugène Cloutier Inc.

Numéro et rue
448, rue des Chardonnerets

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sherbrooke	Québec	J1G 5J9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 570-5121				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Vitrerie Deslongchamps Inc.

Numéro et rue
3527, rue Collège

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sherbrooke	Québec	J1M 0B8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 563-3397				

CNESST

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
			64370	2025-04-17	OP1300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Céramique Faggion Inc.

Numéro et rue
2080, rue King Est

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sherbrooke	Québec	J1G 5G6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 822-2080				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
XCL Construct on Inc.

Numéro et rue
701, rue des Épinettes

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Compton	Québec	J0B 1L0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 342-4973				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
A.R. Wilson (2012) Inc.

Numéro et rue
512, rue Joseph-Latour

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sherbrooke	Québec	J1C 0W2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 569-2509				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Entrepreneur en mécanique A.J.R. Inc.

Numéro et rue
1180, rue Galt Est

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sherbrooke	Québec	J1G 1Y5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 346-4816				

CNESST

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
			64370	2025-04-17	OP1300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

JPL Entrepreneur Électr cien Inc.

Numéro et rue

1040, rue Westmount

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Ayer's Cliff	Québec	J0B 1C0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 838-4141				

CNESST

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
			92925	2025-04-18	OP1600

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** Réfection de la chaufferie École St-Pierre IAC

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1955, chemin des Coudriers L'Île-aux-Coudres		**Code postal** G0A 1X0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	300 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
921 813 $	2025-06-26	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 4

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Pointco inc			
Numéro et rue 176, boul. Notre-Dame			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Clermont	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G4A 1G1	**Téléphone** 418 439-1155

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de Services Scolaire de Charlevoix			
Numéro et rue 200 Rue Saint-Aubin			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Baie-Saint-Paul	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G3Z 2R2	**Téléphone**

CNESST

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
			92925	2025-04-18	OP1600

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stéphane Néron	418 439-1155		

Fonction	Courriel
Chargé de projet	stephane@pointco.ca

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
A. Tremblay et frères

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Qualitek électrique

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Équipement Charlevoix

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			92925	2025-04-18	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Peinture Dynam que

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			43087	2025-04-23	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** École Taniata - Réfection de toiture, remplacement de fenêtres et rénovations de blocs sanitaires

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1002 rue des Écoliers Lévis		**Code postal** G6Z 0C4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 2 696 490	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [X] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 530 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 000 000 $	2025-06-23	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Marc Bolduc inc **Adresse** 5151, rue Christophe-Colomb Lévis (Québec) G6V 8Y7	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 838-3148

CNESST

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
			43087	2025-04-23	OP1700

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

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc BOLDUC	418 838-3148		418 603-2519
Fonction	**Courriel**		
Préseident	info@cmbinc.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc-Antoine Bolduc			
Fonction	**Courriel**		
Directeur	mabolduc@cmbinc.ca		

CNESST

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
			78383	2025-04-23	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** École Taniata - Réfection de toiture, remplacement de fenêtres et rénovations de blocs sanitaires

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1002 rue des Écoliers Lévis			**Code postal** G6Z 0C4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 2 696 490	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [X] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 530 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 000 000 $	2025-06-23	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Marc Bolduc inc **Adresse** 5151, rue Christophe-Colomb Lévis (Québec) G6V 8Y7	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 838-3148

CNESST

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
			78383	2025-04-23	OP1700

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

Nom			Numéro d'entité légale
A			
Numéro et ru			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc BOLDUC	418 838-3148		418 603-2519
Fonction	**Courriel**		
Préseident	info@cmbinc.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc-Antoine Bolduc			
Fonction	**Courriel**		
Directeur	mabolduc@cmbinc.ca		

CNESST

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
			65987	2025-04-23	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** P-2507 / Cégep John Abbott - Pavillon Thérèse Casgrain - Réfection des installations aquatiques

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
21275 rue Lakeshore Road, Sainte-Anne-de-Bellevue	H9X 3L9

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [X] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [X] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	6 956 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
11 192 000 $	2025-05-28	19 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
PROCOVA INC.	
Adresse 1924, rue Vallière Laval (Québec) H7M 3B3	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 668-3393

CNESST

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
			65987	2025-04-23	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Cégep John Abbott			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
21275 Lakeshore Road			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sainte-Anne-de-Bellevue	Québec	H9X 3L9	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jessika Deslauriers	514 213-6687		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe aux projets	jdeslauriers@procova.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Vanessa Morel			
Fonction	**Courriel**		
Gérante de projets	vmorel@procova.ca		

CNESST

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
			78539	2025-04-23	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** P-2507 / Cégep John Abbott - Pavillon Thérèse Casgrain - Réfection des installations aquatiques

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
21275 rue Lakeshore Road, Sainte-Anne-de-Bellevue	H9X 3L9

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [X] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [X] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [X] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	6 956 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
11 192 000 $	2025-05-28	19 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom PROCOVA INC. **Adresse** 1924, rue Vallière Laval (Québec) H7M 3B3	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 668-3393

CNESST

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
			78539	2025-04-23	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Cégep John Abbott			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
21275 Lakeshore Road			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sainte-Anne-de-Bellevue	Québec	H9X 3L9	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jessika Deslauriers	514 213-6687		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe aux projets	jdeslauriers@procova.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Vanessa Morel			
Fonction	**Courriel**		
Gérante de projets	vmorel@procova.ca		

CNESST

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
			93893	2025-04-24	OP1600

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** Centre de valorisation énergétique, réaménagement de l'atelier mécanique phase 1

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1210 boulevard Montmorency Québec			**Code postal** G1J 3V9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 510 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
1 551 141 $	2025-05-19	8 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Beauvais & Verret inc			
Numéro et rue 155 rue d'Amsterdam			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Saint-Augustin-de-Desmaures	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G3A 2Y2	**Téléphone** 418 688-1336

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Québec			
Numéro et rue 65 rue Sainte-Anne			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Québec	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G1R 3X5	**Téléphone**

CNESST

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
			93893	2025-04-24	OP1600

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martin Boiteau	418 688-1336		

Fonction	Courriel
Président	martin.boiteau@beauvais-verret.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Dany Boucher			

Fonction	Courriel
Surintendant	dany.boucher@beauvais-verret.com

CNESST

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
			53166	2025-04-24	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CJT-2450; Aréna Salaberry - système refroidisseur

Emplacement du chantier

Adresse municipale 158 rue Nicholson Salaberry-de-Valleyfield		**Code postal** J6T 4N7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	4 275 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 988 027 $	2025-04-28	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Jacques Théorêt inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 6A, rue Bridge Ormstown (Québec) J0S 1K0	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			53166	2025-04-24	OP3800

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Salaberry-de-Valleyfield			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
61 rue Ste-Cécile			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Salaberry-de-Valleyfield	Québec	J6T 1L8	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Manon Goyette	450 829-3802		450 829-3149
Fonction	**Courriel**		
Adjointe-administrative	manon@cjtheoret.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yan Hurteau-Guindon			
Fonction	**Courriel**		
surintendant			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☒ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom				
mdtp atelier d'architecture				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom				
Services EXP inc				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

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
			53166	2025-04-24	OP3800

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Climat-Control SB inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Gestion & Construction Enalto

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Dumoulin & Associés

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Base Solide Construction inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			53166	2025-04-24	OP3800

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Lagacé Électrique inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

AutoÉnergie Canada inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Peintres 180 inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

STR Mécanique inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			53166	2025-04-24	OP3800

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Frigomar inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les Couvreurs Dubuc inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Ateliers de soudure Pierre Lebel

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			39443	2025-04-25	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2025-018 - PCAR Mise aux normes

Emplacement du chantier

Adresse municipale 940 boulevard de Normandie Saint-Jean-sur-Richelieu		**Code postal** J3A 1A7
Voie publique Boulevard de Normandie	**Intersection** Rue Pierre-Caisse	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	3 423 082	Saint-Jean-sur-Richelieu

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [X] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 397 000 $	2025-06-25	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 13

Identification du maître d'oeuvre

Nom CONSTRUCTION RICHELIEU INC. **Adresse** 378, chemin des Patriotes Est Saint-Jean-sur-Richelieu QC J2X 4J3	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 877 293-5712

CNESST

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
			39443	2025-04-25	OP3900

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de services scolaires des Hautes-Rivières			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
210 Rue Notre Dame			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J3B 6N3	450 359-6411

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc-André Desrosiers			
Fonction	**Courriel**		
Adjoint aux chargés de projets	marc-andre.desrosiers@constructionrichelieu.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
David Cormier			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	david.cormier@constructionrichelieu.com		

OUV 652379

CSST

AVIS D'OUVERTURE ET DE FERMETURE D'UN CHANTIER DE CONSTRUCTION

À l'usage de la CSST | Région | Numéro de chantier

1 Identification

Nom du projet ou du chantier: Remplacement des réservoirs au Centre sportif Alcoa

2 Emplacement

Adresse municipale du chantier: 70, avenue Michel-Hémon

Baie-Comeau — Code postal: G 4 Z 2 A 5

Si l'adresse municipale n'est pas disponible, remplir les cases appropriées

Désignation cadastrale du chantier — Numéro de lot du cadastre: | Localité:

Emplacement par rapport à la voie publique la plus proche — Voie publique: | Emplacement:

3 Caractéristiques du chantier

S'il s'agit d'un chantier à risque élevé, cocher ci-dessous : Autre type de chantier, cocher ici ☐

- ☐ Excavation de 6 m de profondeur ou plus
- ☐ Tranchée de 50 m ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- ☐ Souterrain
- ☐ Travaux exécutés en milieu hyperbare
- ☐ Démolition
- ☐ Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 m de hauteur ou plus
- ☐ Construction ou réparation de lignes électriques ou supports de celles-ci
- ☐ Travaux à une distance de 3 m ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- ☐ Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 m d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 m et demi
- ☐ Travaux de dragage
- ☐ Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- ☐ Travaux en espace clos (ex. citerne, puits d'accès)
- ☐ Utilisation d'explosifs
- ☐ Amiante (voir déf. nº 8)

Nature des travaux

Bâtiment résidentiel	Unifamilial ☐ Multifamilial ☐	Bâtiment commercial	☐
Bâtiment industriel	☐	Bâtiment public	☑
Génie civil	☐	Type d'ouvrages	Rénovation ou ☑ nouveau bâtiment ☐

Amiante: Enlèvement ☐ / Démolition mettant en cause de l'amiante ☐ — Annexer méthodes et procédés de travail

Existence d'un progamme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*. Oui ☐ Non ☐

Coût des travaux: 567,152.00 $

4 Date d'ouverture du chantier: Année Mois Jour: 2025-05-05

5 Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants: 5

6 Durée prévue du chantier: 5 mois

7 Superficie totale des planchers des bâtiments: m²

8 Date prévue de fermeture du chantier : Inscrire une date seulement si la durée prévue du chantier (Bloc 5) est d'un mois ou moins.: Année Mois Jour: 2025-09-30

9 Plans et procédés de montage et de démontage

Si l'article 2.4.1, par. 2 et 3, du *Code de sécurité pour les travaux de construction* s'applique, cocher — Plans et procédés de montage et de démontage: ☐ Soumis ☐ À soumettre

10 Identification du maître d'oeuvre

Nom: Les Entreprises G & M Laplante Ltée

Adresse: 1459, boulevard Industriel

Baie-Comeau — Code postal: G 5 C 1 B 8 — Numéro de téléphone: 4 1 8 5 8 9 5 1 9 6

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

Nom: Ville de Baie-Comeau — Numéro d'entité légale (s'il est connu):

Adresse: 19, avenue Marquette — Numéro d'établissement (s'il est connu):

Baie-Comeau — Code postal: G 4 Z 1 K 5 — Numéro de téléphone: 4 1 8 2 9 6 4 9 3 1

12 Signature du maître d'oeuvre ou de son représentant dûment mandaté

A

Numéro de téléphone: 4185895196

Date: Année Mois Jour

12 Signature du maître d'oeuvre ou de son représentant dûment mandaté

Nom (en majuscules) | Titre | Numéro de téléphone | Signature | Date: Année Mois Jour

1245 (09-04)

OUV 652382

CSST

AVIS D'OUVERTURE ET DE FERMETURE D'UN CHANTIER DE CONSTRUCTION

À l'usage de la CSST	Région	Numéro de chantier

1 Identification

Nom du projet ou du chantier: Remplacement des bandes au Centre sportif Alcoa

2 Emplacement

Adresse municipale du chantier: 70, avenue Michel-Hémon

Baie-Comeau — Code postal: G 4 Z 2 A 5

Si l'adresse municipale n'est pas disponible, remplir les cases appropriées

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot du cadastre	Localité

Emplacement par rapport à la voie publique la plus proche	Voie publique	Emplacement

3 Caractéristiques du chantier

S'il s'agit d'un chantier à risque élevé, cocher ci-dessous : — **Autre type de chantier, cocher ici** ☐

- ☐ Excavation de 6 m de profondeur ou plus
- ☐ Tranchée de 50 m ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- ☐ Souterrain
- ☐ Travaux exécutés en milieu hyperbare
- ☐ Démolition
- ☐ Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 m de hauteur ou plus
- ☐ Construction ou réparation de lignes électriques ou supports de celles-ci
- ☐ Travaux à une distance de 3 m ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- ☐ Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 m d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 m et demi
- ☐ Travaux de dragage
- ☐ Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- ☐ Travaux en espace clos (ex. citerne, puits d'accès)
- ☐ Utilisation d'explosifs
- ☐ Amiante (voir dét. nº 8)

Nature des travaux

Bâtiment résidentiel	Unifamilial ☐ Multifamilial ☐	Bâtiment commercial	☐	Amiante	Enlèvement ☐ Démolition mettant en cause de l'amiante ☐ — Annexer méthodes et procédés de travail
Bâtiment industriel	☐	Bâtiment public	☑		Existence d'un progamme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*. Oui ☐ Non ☐
Génie civil	☐	Type d'ouvrages	Rénovation ou ☑ nouveau bâtiment ☐	Coût des travaux	728,755.00 $

4 Date d'ouverture du chantier: Année Mois Jour — 2025-05-05

5 Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants: 5

6 Durée prévue du chantier: 5 mois

7 Superficie totale des planchers des bâtiments: m²

8 Date prévue de fermeture du chantier : Inscrire une date seulement si la durée prévue du chantier (Bloc 6) est d'un mois ou moins. — Année Mois Jour: 2025-09-30

9 Plans et procédés de montage et de démontage — Si l'article 2.4.1, par. 2 et 3, du *Code de sécurité pour les travaux de construction* s'applique, cocher — Plans et procédés de montage et de démontage: ☐ Soumis ☐ À soumettre

10 Identification du maître d'oeuvre

Nom: Les Entreprises G & M Laplante Ltée

Adresse: 1459, boulevard Industriel

Baie-Comeau — Code postal: G 5 C 1 B 8 — Numéro de téléphone: 4 1 8 5 8 9 5 1 9 6

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

Nom: Ville de Baie-Comeau — Numéro d'entité légale (s'il est connu):

Adresse: 19, avenue Marquette — Numéro d'établissement (s'il est connu):

Baie-Comeau — Code postal: G 4 Z 1 K 5 — Numéro de téléphone: 4 1 8 2 9 6 4 9 3 1

12 Signature du maître d'oeuvre ou de son représentant dûment mandaté

A

Numéro de téléphone: 4 1 8 5 8 9 5 1 9 6

Date: Année Mois Jour

12 Signature du maître d'oeuvre ou de son représentant dûment mandaté

Nom (en majuscules):

Titre — Numéro de téléphone:

Signature — Date: Année Mois Jour

1 2 4 5 (09-04)

CNESST

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
			42570	2025-04-26	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Cromwell - Aménagement SQI - Phase 1

Emplacement du chantier

Adresse municipale 425 Rue Jacques-Parizeau Québec			**Code postal** G1R 5E4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	6 840 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
5 800 000 $	2025-04-28	8 Mois	2025-12-12

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 25

Identification du maître d'oeuvre

Nom Garoy Construction inc. **Adresse** 4026, boulevard Sainte-Anne Québec (Québec) G1E 3M5	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			42570	2025-04-26	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Gabriel Rivest			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
425 rue Jacques Parizeau			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1R 5E4	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Roxane Keet	418 661-1754		418 661-1905
Fonction	**Courriel**		
Assistante chargée de projet	r.keet@garoy.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

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
			45277	2025-04-28	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Bâtiment modulaire permanent Trois-Rivières

Emplacement du chantier

Adresse municipale 7600 boul. Perron Trois-Rivières		**Code postal** G9C 0M6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 470 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
11 000 000 $	2025-05-05	11 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom EBC INC.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 1095, rue Valets L'Ancienne-Lorette (Québec) G2E 4M7	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			45277	2025-04-28	OP1500

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marie-Mychelle Desbiens	418 872-0600		418 872-8177
Fonction	**Courriel**		
Directrice en santé sécurité	Marie-Mychelle.Desbiens@ebcinc.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Louis Voyer			
Fonction	**Courriel**		
Gérant de projet	Louis.Voyer@EBCINC.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Groupe SM				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Excavat on Tourigny				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

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
			45277	2025-04-28	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Coffrage CRB

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Armature MCQ

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			58762	2025-04-29	OP3200

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** CONSTRUCTTON D'UN NOUVEAU BÂTIMENT MUNICIPAL (HÔTEL DE VILLE ET CASERNE)

Emplacement du chantier

Adresse municipale	**Code postal**
1089 rue Notre-Dame Saint-Sulpice	J5W 1G1

Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	667 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)**
7 187 673 $	2025-05-05	14 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom	**Numéro d'entité légale**
Gestion Karmat Inc.(9227-8605 Québec inc.)	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
14 985 rang Petites Côte-des-Anges	

Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Mirabel	Québec	J7N 2G5	514 600-0938

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

Nom	**Numéro d'entité légale**
Municipalité St-Sulpice	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
1089, rue Notre-Dame	

Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Sulpice	Québec	J5W 1G1	450 589-4450

CNESST

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
			58762	2025-04-29	OP3200

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Chantal Bédard	450 589-4450		

Fonction	Courriel
Directrice Général	chantal.bedard@st-sulpice.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nicolas Jacques			

Fonction	Courriel
Surintendant	njacques@gestionkarmat.ca

CNESST

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
			19527	2025-04-29	OP1600

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** 25/009G_Séminaire de Québec_Réfection système de gicleur Aile de la procure

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1 Rue des Remparts Québec			**Code postal** G1R 3T5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	6 560 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
500 000 $	2025-05-12	4 Mois	2025-08-31

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Construction Couture & Tanguay Inc.			
Numéro et rue 1019 Chemin Industriel			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Lévis	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G7A 1B3	**Téléphone** 418 831-1019

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

Nom			Numéro d'entité légale
Séminaire de Québec			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

CNESST

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
			19527	2025-04-29	OP1600

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Kevin Reneault			

Fonction	Courriel
Directeur de projet	kreneault@couturetanguay.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Christian Béland			

Fonction	Courriel
Contremaître	cbeland@couturetanguay.ca

CNESST

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
			34053	2025-04-29	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** RIDM - Caserne Ste-Agathe-des-Monts

Emplacement du chantier

Adresse municipale 198, route 117 Sainte-Agathe-des-Monts			**Code postal** J8C 2Z8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [X] Utilisation d'explosifs
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [X] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux Bâtiment public	**Type d'ouvrages :** [ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 1 458 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
11 825 415 $	2025-06-02	16 Mois	2026-10-30

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 35

Identification du maître d'oeuvre

Nom Bernard Malo inc. **Adresse** 1355, rue Lépine Joliette (Québec) J6E 4B7	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 759-1100

CNESST

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
			34053	2025-04-29	OP3300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Régie d'incendie des Monts			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
4, rue Albert-Bergeron			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sainte-Agathe-des-Monts	Québec	J8C 2L5	819 326-2605

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
XX XX	450 759-1100		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de projet	execution@groupemalo.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Matthew Minogue	450 759-1100		
Fonction	**Courriel**		
Directeur de projet	matthew.minogue@groupemalo.com		

CNESST

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
			66840	2025-05-01	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Travaux de reconstruction de la piscine Saint-Sacrement

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
360, rue de la Gare ouest Alma	G8B 4K8

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
2 996 300 $	2025-05-12	6 Mois	2025-11-14

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Constructions Unibec inc.	
Adresse Case postale 72, succ. B Dolbeau-Mistassini (Québec) G8L 2P9	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 276-4140

CNESST

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
			66840	2025-05-01	OP1800

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville d'Alma			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
140, rue Saint-Joseph			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Alma	Québec	G8B 3R1	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Annie Pouliot	418 276-4140		
Fonction	**Courriel**		
Contrôleur	anniepouliot@unibec.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Keven Harvey			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant de chantier	kevenharvey@unibec.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Art-Dem inc.			
Numéro et rue			
1360-100, Proviniciale			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Québec	Québec	G1N 4A2	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 527-1011				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Vitrerie Boily			
Numéro et rue			
570, boul. Dequen nord			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Alma	Québec	G8B 6P7	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 668-7216				

CNESST

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
			66840	2025-05-01	OP1800

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Maçonnerie Thibeault

Numéro et rue
C.P 8274, succ. Racine

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Chicoutimi	Québec	G7H 5B7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 545-8304				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Rémi Bouchard électr que

Numéro et rue
2262, avenue du pont nord

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Alma	Québec	G8E 1P9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 662-5663				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Contrôle AC

Numéro et rue
2185, 5e rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lévis	Québec	G6W 5M6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 834-2777				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
DKO Design

Numéro et rue
3687, boul. Harvey

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Jonquière	Québec	G7X 3A8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 542-3975				

CNESST

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
			66840	2025-05-01	OP1800

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Ferblanterie Climair

Numéro et rue
1850, boul. Saint-Paul

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Chicoutimi	Québec	G7J 4N2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 695-0051				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Soucy Aquatik

Numéro et rue
3605, boul. Hamel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1P 2J4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 872-4440				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Soudure GTR

Numéro et rue
932, avenue du Pont nord

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Alma	Québec	G8B 5E9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 668-7774				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Inter-c té construction

Numéro et rue
205, boul. du Royaume est

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Chicoutimi	Québec	G7H 5B5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 549-0532				

CNESST

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
			66840	2025-05-01	OP1800

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

TNG Isolation

Numéro et rue

2884, rue Saint-Dominique

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Jonquière	Québec	G7Y 1A1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 547-3809				

CNESST

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
			87166	2025-05-01	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 24040-264-CPE- La Campinoise

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
185 rue Hébert Salaberry-de-Valleyfield	J6S 6T7

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
rue Hébert		

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	550 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 962 112 $	2025-05-12	7 Mois	2025-12-19

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
9282-0786 QUEBEC INC.	
Adresse 1490, rue Joliot-Curie, suite 101 Boucherville (Québec) J4B 7L9	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 525-8109

CNESST

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
			87166	2025-05-01	OP3800

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

Nom			Numéro d'entité légale
CENTRE DE LA PETITE ENFANCE LA CAMPINOISE			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
185, Rue Hébert			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Salaberry-de-Valleyfield	Québec	J6S 6T7	450 377-4852

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Julie Lacroix	514 525-8109		
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projets	julie.lacroix@groupedcr.com		

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
9286-9890 QUÉBEC INC.				
Numéro et rue				
2308 BOUL. INDUSTRIEL				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Chambly			Québec	J3L 4V2
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 593-1193				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Mécanique électrique C.M.P.L.				
Numéro et rue				
1083, rue Marie-V ctorin				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Saint-Bruno-de-Montarville			Québec	J3V 0M7
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 445-5558				

CNESST

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
			87166	2025-05-01	OP3800

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les industries Perform Air inc

Numéro et rue
1 avenue Liberté

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Candiac	Québec	J5R 3X8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 638-7172				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Marco Jodoin Électr que Inc.

Numéro et rue
1366 Louis-Marchand

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Beloeil	Québec	J3G 6S3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 464-5656				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Menuiserie Des Pins Ltée

Numéro et rue
961 Boul. Guimond

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Longueuil	Québec	J4G 2M7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 677-5211				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Vitrerie 4 Saisons Inc.

Numéro et rue
269, Boul. St-Luc

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J2W 1E4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 359-4884				

CNESST

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
			87166	2025-05-01	OP3800

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
ENSEIGNES CMD inc.

Numéro et rue
3615B rue Isabelle

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Brossard	Québec	J4Y 2R2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 465-1100				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Métal Duquet (1994) inc.

Numéro et rue
190 rue du parc industriel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Côme--Linière	Québec	G0M 1J0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 685-2242				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Régulvar Inc.

Numéro et rue
3985, boul. Industriel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7L 4S3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 629-0435				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Décorat on J.G. Bombardier inc

Numéro et rue
765 rue Saint-Jacques

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J3B 2M9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 346-4462				

CNESST

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
			87166	2025-05-01	OP3800

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Peinture Braen Inc.

Numéro et rue
171 Gordon

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Châteauguay	Québec	J6J 1C8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
438 393-8336				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
LES GICLEURS DU SUD-OUEST

Numéro et rue
575 Andrew

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Salaberry-de-Valleyfield	Québec	J6S 0B1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 374-3353				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Construction Simco inc.

Numéro et rue
101-30 Emilien-Marcoux

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Blainville	Québec	J7C 0B5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 968-0404				

CNESST

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
			09722	2025-05-01	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-0984 Réfection aéroport Eastmain

Emplacement du chantier

Adresse municipale 147 Shabow Meskino Eastmain		**Code postal** J0M 1W0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	250 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 989 500 $	2025-05-19	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom VCC ENTREPRENEUR GENERAL INC. **Adresse** 105, rue des Distributeurs Val-d'Or (Québec) J9P 6Y1	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			09722	2025-05-01	OP3100

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

Nom			Numéro d'entité légale
Travaux publics et Services gouvernementaux Canada			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
800 rue de la Gauchetière Ouest , suite 7300			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H5A 1L6	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
JANY PROULX	819 824-9587		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe au contrôleur	jany.proulx@vccinc.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Laurent Gagné			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	laurent.gagne@vccinc.ca		

CNESST

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
			90244	2025-05-02	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** École des cimes modulaires

Emplacement du chantier

Adresse municipale 250 rue Cambert Québec			**Code postal** G1B 3S3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	570 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
4 559 350 $	2025-04-28	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 16

Identification du maître d'oeuvre

Nom Max Leclerc construction inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 2589, boulevard Talbot Stoneham-et-Tewkesbury (Québec) G3C 1H9	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			90244	2025-05-02	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre service scolaire des premières seigneuries			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Vicky Arsenault			
Fonction	**Courriel**		
tech compta	information@vacompta.ca		

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

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom			
Equip solut on génie			
Numéro et rue			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale** / **Numéro d'établissement**

Fonction

☐ Employeur ☒ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom			
Arch tecte MMB			
Numéro et rue			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale** / **Numéro d'établissement**

CNESST

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
			90244	2025-05-02	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Icetec climatisation

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Groupe San tech

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Techno pieux

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Fabri concept

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			90244	2025-05-02	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
pavage SM

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Cuisine Laprise

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
To ture Select

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Construction Elanco

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			90244	2025-05-02	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

hunter mécanique

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Regulvar

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

MG2

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			46522	2025-05-05	OP1600

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** Caserne #4 - 25-1130

Emplacement du chantier

Adresse municipale	**Code postal**
2595, Avenue Clément, Beauport Québec	G1E 1E6

Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [X] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [X] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [X] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 300 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)**
10 024 300 $	2025-06-02	15 Mois	2026-09-30

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom	**Numéro d'entité légale**
Béland & Lapointe	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
723, chemin Industriel	

Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Lévis	Québec	G7A 1B5	418 831-8638

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

Nom	**Numéro d'entité légale**
Ville de Québec	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
1020, rue Bouvier	

Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G2K 0H3	418 641-6311

CNESST

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
			46522	2025-05-05	OP1600

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mario Bernier	418 831-8638		

Fonction	Courriel
Directeur de projet	mb@cbli.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jonathan Soucy			

Fonction	Courriel
Surintendant Général	js@cbli.ca

CNESST

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
			22649	2025-05-06	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CSSVT École Saint-Paul

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
205, rue Edmour-Daoust Beauharnois	J6N 2R4

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	920 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
3 053 000 $	2025-05-08	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
AMB Tresec	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
310, Montée St-François	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Laval	Québec	H7C 0K7	450 625-8558

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

CNESST

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
			22649	2025-05-06	OP3800

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Ann Gauthier			

Fonction	Courriel
Adjointe de projets	anngauthier@modulable.com

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
CME Électrique

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie Charbonneau

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Technick-Air

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			22649	2025-05-06	OP3800

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Construction Tendance Moderne

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

To tures Hogue

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			14473	2025-05-06	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Travaux de réaménagement du laboratoir CTEAU

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1955, boulevard Industriel Laval		**Code postal** H7S 1P6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	100 000 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 085 546 $	2025-05-12	5 Mois	2025-10-24

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9262-0400 QUEBEC INC. **Adresse** 940, montée de L'Épiphanie L'Assomption (Québec) J5W 2W2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			14473	2025-05-06	OP2100

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Christina Laforest	450 589-3687		450 589-9860
Fonction	**Courriel**		
Coordonatrice de projet	christina.laforest@construcinc.com		

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
9516-3945 Québec Inc				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Chabco construction				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

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
			14473	2025-05-06	OP2100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Maçonnerie RDR

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Soudure Wanderers Welding Inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

To ture Léon Inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Gestion Canaan Inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			14473	2025-05-06	OP2100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Déco surface Laval

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Micasa Peintures

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Protection incendie MCI

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Belley électrique Inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			14473	2025-05-06	OP2100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plomberie et chauffage DM Inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Ventilabec Inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			45707	2025-05-07	OP1600

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** pavillon d'accueil haut des chutes montmorency

Emplacement du chantier

Adresse municipale	**Code postal**
2490 Avenue Royale Québec	G1C 1S1

Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	70 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)**
1 000 000 $	2025-05-12	6 Mois	2025-11-28

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	**Numéro d'entité légale**
société de plein air du quebec (SÉPAQ)	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
2640 BOULEVARD LAURIER BUREAU 1300	

Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1V 5C2	418 454-4897

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**

CNESST

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
			45707	2025-05-07	OP1600

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
olivier Michaud			

Fonction	Courriel
chargé de projet	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Karic de Champlain			

Fonction	Courriel
chargé de projet	

CNESST

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
			62585	2025-05-07	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** École Sacré-Coeur, classes modulaires

Emplacement du chantier

Adresse municipale 245 rue Loranger Trois-Rivières		**Code postal** G8T 4X1
Voie publique Rue Charles de Blois	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 3 845 257	**Localité** Trois-Rivières

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	555 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
5 047 047 $	2025-06-16	4 Mois	2025-10-06

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 4

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Hébert & Hébert inc. **Adresse** 121, route 158 Saint-Thomas (Québec) J0K 3L0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 754-5064

CNESST

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
			62585	2025-05-07	OP1500

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de services scolaire du Chemin-du-Roy			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1515 rue Sainte-Marguerite			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Trois-Rivières	Québec	G9A 5E7	819 379-6565

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
MARLÈNE DUBÉ			
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice aux projets	MDUBE@CONSTRUCTIONHEBERTHEBERT.CA		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Denis Dalpé			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	ddalpe@constructionheberthebert.ca		

CNESST

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
			00933	2025-05-07	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 519-25 Banque Nationale Lévis

Emplacement du chantier

Adresse municipale 49B Route du Président-Kennedy Lévis		**Code postal** G6V 6C3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	558 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 334 276 $	2025-05-05	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 4

Identification du maître d'oeuvre

Nom Laurent Labbé & Fils Inc. **Adresse** 400, rue Monseigneur-Gauvreau, bureau 1 Québec (Québec) G1K 9J9	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 529-1912

CNESST

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
			00933	2025-05-07	OP1700

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mélissa Dubé	418 529-1912		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	melissadube@laurentlabbe.com		

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Société en commandite ACCS

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Allegion Canada

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			00933	2025-05-07	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Cométal

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Couvre-plancher Orléans

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Daneau Chauffage et climatisat on

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Deco-lam inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			00933	2025-05-07	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Écolopeintres

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Entreprise Projep

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Groupe API

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Henry Audet

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			00933	2025-05-07	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Mobilflex inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Multiprojets construct on inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Nadeau et fils CTN inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plomberie Daniel Leclerc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			30086	2025-05-07	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 158-05-00 - 2025-CP-030 Ville de Repentigny – Travaux de rehaussement de l'entrée électrique au quartier général de police

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1 montée des Arseneaux Repentigny	J5Z 2C1

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
		REPENTIGNY

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
697 363 $	2025-04-29	16 Mois	2026-08-10

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 4

Identification du maître d'oeuvre

Nom BRUNEAU ELECTRIQUE INC	**Numéro d'entité légale**
Adresse 527, rue Dollard Joliette (Québec) J6E 4M5	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 759-6606

CNESST

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
			30086	2025-05-07	OP3200

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Repentigny			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
435, boulevard Iberville			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Repentigny	Québec	J6A 2B6	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Annabelle Turcot	450 759-6606		450 759-2653
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de projet	annabelle.turcot@bruneauelectrique.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

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
			62787	2025-05-08	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** École J.P-Labarre

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2250 route Marie-Victorin Varennes		**Code postal** J3X 1R4
Voie publique Marie-Victorin	**Intersection** D'Youville	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [X] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
918 000 $	2025-06-02	90 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom XO Construction inc. **Adresse** 380, boulevard Dagenais Est, bureau 302 Laval (Québec) H7M 5H4	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			62787	2025-05-08	OP2200

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de Services scolaire des Patriotes			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1740 Rue Roberval			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Bruno-de-Montarville	Québec	J3V 3R3	450 441-2919

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Zoe Venetis			
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice	soumission@xoconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Karel Carré			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	karel@xoconstruction.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Robert Hardy Inc.				
Numéro et rue				
169 montée St-Sulp ce				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
L'Assompt on			Québec	J5W 2T3
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
514 386-2189				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Revêtement Muraux Spec Inc.				
Numéro et rue				
558 rue Ernest Choquette				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Mont-Saint-Hilaire			Québec	J3H 5M2
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 281-1001				

CNESST

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
			17434	2025-05-08	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2-14890 École Grands-Bâtisseurs

Emplacement du chantier

Adresse municipale 365, avenue des Vents Québec			**Code postal** G1E 0N4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux Bâtiment public	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
5 400 000 $	2025-05-26	4 Mois	2025-10-17

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 19

Identification du maître d'oeuvre

Nom SM Construction inc. **Adresse** 15971, boulevard de la Colline Québec (Québec) G3G 3A7	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			17434	2025-05-08	OP1600

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Lily-Anne Montminy	418 849-7104		

Fonction	Courriel
Conseillère en prévention SST	lily-anne.montminy@sm-inc.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jimmy Silva			

Fonction	Courriel

CNESST

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
			70015	2025-05-08	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2-14888 École Marie-Renouard

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2970 , Avenue Gaspard Québec		**Code postal** G1C 3V7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux Bâtiment public	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
6 400 000 $	2025-05-26	4 Mois	2025-10-17

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 19

Identification du maître d'oeuvre

Nom SM Construction inc. **Adresse** 15971, boulevard de la Colline Québec (Québec) G3G 3A7	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			70015	2025-05-08	OP1600

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Lily-Anne Montminy	418 849-7104		

Fonction	Courriel
Conseillère en prévention SST	lily-anne.montminy@sm-inc.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jimmy Silva			

Fonction	Courriel
Surintendant	

CNESST

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
			29159	2025-05-08	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CSSVT-École Sacré-Coeur

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
285,rue Alphonse-Desjardins Salaberry-de-Valleyfield	J6S 2P2

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
2 119 000 $	2025-05-14	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
AMB Tresec	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
310, Montée St-François	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Laval	Québec	H7C 0K7	450 625-8558

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

CNESST

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
			29159	2025-05-08	OP3800

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Ann Gauthier			

Fonction	Courriel
Adjointe de projets	

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

CM Électr que

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plomberie Charbonneau

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Technick-Air

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			29159	2025-05-08	OP3800

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les Habitations KTP

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

To tures Hogue

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Pro-Teck Sécurité inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			98850	2025-05-08	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CSSVT-École Langlois

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
316, rue St-Jean-Baptiste Salaberry-de-Valleyfield	J6T 2A9

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 523 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
4 109 000 $	2025-05-19	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
AMB Tresec	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
310, Montée St-François	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Laval	Québec	H7C 0K7	450 625-8558

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

CNESST

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
			98850	2025-05-08	OP3800

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Ann Gauthier			

Fonction	Courriel
Adjointe de projets	

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
CM Électr que

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie Charbonneau

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Technick-Air

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			98850	2025-05-08	OP3800

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

To tures Hogue

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Pro-Teck Sécurité inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les Habitations KTP

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			62303	2025-05-08	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** (2025-039) Centre communautaire du Plateau

Emplacement du chantier

Adresse municipale 8815 avenue Jean Paquin Québec		**Code postal** G1G 4W7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [X] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [X] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	60 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 209 592 $	2025-06-02	7 Mois	2025-12-19

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Citadelle inc. **Adresse** 419, rue des Montérégiennes Québec (Québec) G1C 7J7	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 661-9351

CNESST

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
			62303	2025-05-08	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Québec - Service de la gestion des immeubles			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1020 rue bouvier 3e étage			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G2K 0K9	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stéphane Matte	418 661-9351		418 661-8566
Fonction	**Courriel**		
Coordonnateur SST	smatte@constructioncitadelle.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

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
			48584	2025-05-09	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Patro Laval

Emplacement du chantier

Adresse municipale 145, rue Bigaouette Québec		**Code postal** G1K 4L3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	150 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
2 000 000 $	2025-05-12	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Symco 2015 inc. **Adresse** 488, boulevard Père-Lelièvre Québec (Québec) G1M 1N4	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			48584	2025-05-09	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Patro Laval			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
145, rue Bigaouette			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1K 4L3	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Catherine Martel			
Fonction	**Courriel**		
Chargée de projet	cmartel@symcoconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sylvain Desrochers			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	sdesrochers@symcoconstruciton.com		

CNESST

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
			18587	2025-05-09	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-008 - CPE - Service de garde Gribouillis

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
102 Francis Saint-Alexis-des-Monts	J0K 1V0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	6589288	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	300 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 220 000 $	2025-05-12	8 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
LES ENTREPRISES BAILLARGEON & COULOMBE INC.	
Adresse 127, chemin de Joliette Saint-Félix-de-Valois (Québec) J0K 2M0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 760-8800

CNESST

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
			18587	2025-05-09	OP1500

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de la Petite Enfance Les services de garde Gribouillis			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
700 rue Notre-Dame Sud			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Louiseville	Québec	J5V 1Y9	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
samy baillargeon			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	comptabilite@baillargeoncoulombe.com		

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Les Entreprises Baillargeon & Coulombe Inc				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Les Entreprises Marcel Roberge				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

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
			18587	2025-05-09	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Fondat on Rosaire Fortier

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Structure Lanaudière

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plomberie de l'Énergie

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Beauséjour Électrique

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			18587	2025-05-09	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Chartray réfrigérat on commerciale

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

To ture S-O

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Isolation Grenier & Fils

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les entreprises Leroux

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			18587	2025-05-09	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Peinture Bertrand Ayotte

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Ébénisterie Teck-home

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Raymond Architectural

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			83458	2025-05-12	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Laval Senior Academy P05-25

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3200 bd Souvenir Laval		**Code postal** H7V 1W9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	5 000 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 546 421 $	2025-05-14	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 18

Identification du maître d'oeuvre

Nom Toiture Perreault inc. **Adresse** 340, rue Legault Blainville (Québec) J7C 3V8	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			83458	2025-05-12	OP2100

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
vincent perreault	514 799-7856		
Fonction	**Courriel**		
Président	info@toitureperreault.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yan Duchesne			
Fonction	**Courriel**		
surintendant			

CNESST

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
			52963	2025-05-13	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** École Jean XXIII

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3690, Rue Antonin-Marquis Québec		**Code postal** G1P 3B9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [X] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	2 500 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 082 000 $	2025-06-26	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les constructions A. Carrier inc. **Adresse** 4860, 5e Avenue Est Québec (Québec) G1H 3R6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 626-1251

CNESST

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
			52963	2025-05-13	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de Services Scolaire de la Capitale			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
125, Rue des Commissaires Ouest			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1K 1M7	418 686-4687

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nancy Pilote	418 626-1251		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	nancy@constructionsacarrier.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mathieu Dechamplain	418 626-1251		
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	md@constructionsacarrier.com		

CNESST

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
			52985	2025-05-13	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** École St-René.

Emplacement du chantier

Adresse municipale 14 rue Vervais Mercier		**Code postal** J6R 2K9
Voie publique Vervais	**Intersection** de Vanier	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [X] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
2 088 000 $	2023-06-26	18 Mois	2025-01-17

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom XO Construction inc. **Adresse** 380, boulevard Dagenais Est, bureau 302 Laval (Québec) H7M 5H4	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			52985	2025-05-13	OP3800

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de Services Scolaire des Grandes-Seigneuries			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Zoe Venetis	450 662-0123		
Fonction	**Courriel**		
adjointe administrative	soumission@xoconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

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
			39569	2025-05-13	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Air Canada - Nouveau Café

Emplacement du chantier

Adresse municipale 505 Rue Principale Québec			**Code postal** G2G 0J4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [X] Existence d'un programme de format on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
2 184 674 $	2025-08-11	10 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Beauvais et Verret inc			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 155 rue d'Amsterdam			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Saint-Augustin-de-Desmaures	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G3A 2V5	**Téléphone** 418 688-1336

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

Nom Aéroport de Québec			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 505, rue Principale			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Québec	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

CNESST

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
			39569	2025-05-13	OP1600

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Dupuis			

Fonction	Courriel
Chargé de projets	alexandre.dupuis@beauvais-verret.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

CNESST

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
			30825	2025-05-13	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Caserne incendie de Stanstead

Emplacement du chantier

Adresse municipale 25A, boulevard Notre-Dame-Ouest Stanstead		**Code postal** J0B 3E2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
3 045 998 $	2025-06-02	1 Année(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Constructions Yves Lessard inc. **Adresse** 1564, rue Belvédère Sud Sherbrooke (Québec) J1H 4E5	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 346-8581

CNESST

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
			30825	2025-05-13	OP1300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Stanstead			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
425 rue Dufferin			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Stanstead	Québec		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
francoise pepin	819 346-8581		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrtive	admin@constructionsyveslessard.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Lessard	819 346-8581		
Fonction	**Courriel**		
Président	alexandre@constructionsyveslessard.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Bernard Belanger Electricien				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Entreprises Laliberté et Fils				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

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
			30825	2025-05-13	OP1300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

AJR

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

GG Laroche

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Coffrage ML

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Armature Sherbrooke

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			30825	2025-05-13	OP1300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Isolation Trans Canada

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Lacasse et Fils

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Groupe Luc Fauteux

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Revêtement Acryl que D. Lauzon

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			30825	2025-05-13	OP1300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Vitrerie Deslongchamps

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Mobilier Direct

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Portes Mackie

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

VN Plancher Expert

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			58434	2025-05-14	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2517 - Construction d'un écocentre à St-Luc-de-Vincennes

Emplacement du chantier

Adresse municipale 200 rue du parc industriel Saint-Luc-de-Vincennes		**Code postal**
Voie publique 3e rang , saint luc de vincennes	**Intersection** 3e rang , saint luc de vincennes	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [X] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	81 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 787 962 $	2025-05-20	160 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 3

Identification du maître d'oeuvre

Nom Groupe FJH Construction inc. **Adresse** 227, rue Archibald-Campbell Victoriaville (Québec) G6T 2W2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 758-8390

CNESST

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
			58434	2025-05-14	OP1500

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

Nom			Numéro d'entité légale
Régie de gestion des matières résiduelles de la Mauricie (Énercycle)			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
390, boul. de la Gabelle			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Étienne-des-Grès	Québec	G0X 2P0	819 373-3130

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Kisten Veghen	819 758-8390		
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	vkisten@groupefjh.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Charles Lamothe			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	clamothe@groupefjh.com		

CNESST

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
			56658	2025-05-15	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Rénovation et agrandissement du garage municipal à NDP

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
33 Rang Ste-Julie Notre-Dame-des-Prairies	J6E 1M1

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
5 480 718 $	2025-06-02	18 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction L. Morin inc.	
Adresse 225, rue Joseph-M.-Parent, bureau 4 Notre-Dame-des-Prairies QC J6E 0S1	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			56658	2025-05-15	OP3200

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Notre-Dame-des-Prairies			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
132, boulevard Antonio-Barrette			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Notre-Dame-des-Prairies	Québec	J6E 1E5	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
michelle D'Eragon			
Fonction	**Courriel**		
Directrice des finances	michelle.deragon@clmorin.com		

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Couverture Montréal-Nord ltée			
Numéro et rue			
8200, rue Lafrenaie			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Saint-Léonard	Québec	H1P 2A9	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Gestion D.M Roy			
Numéro et rue			
205, rue des Entreprises			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Notre-Dame-des-Prairies	Québec	J6E 7Y8	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			56658	2025-05-15	OP3200

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Trottier Électr c té inc

Numéro et rue
740, rue Mar on

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Joliette	Québec	J6E 8S2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie Spec 360 Inc

Numéro et rue
205, rue Joseph M. Parent

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Notre-Dame-des-Prairies	Québec	J6E 0S1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Ventilabec Inc

Numéro et rue
1955, Blvd Saint-Elzéar O

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7L 3N7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			91973	2025-05-15	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2025-019 / Complexe Municipale Saint-Jacques-le-Mineur

Emplacement du chantier

Adresse municipale 119, rue Renaud Saint-Jacques-le-Mineur		**Code postal** J0J 1Z0
Voie publique	**Intersection** Place de l'Église	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 6660312	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [X] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [X] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux Bâtiment public	**Type d'ouvrages :** [ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 970 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
6 954 555 $	2025-06-02	1 Année(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 40

Identification du maître d'oeuvre

Nom CONSTRUCTION RICHELIEU INC. **Adresse** 378, chemin des Patriotes Est Saint-Jean-sur-Richelieu QC J2X 4J3	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 877 293-5712

CNESST

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
			91973	2025-05-15	OP3900

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

Nom			Numéro d'entité légale
Municipalité de Saint-Jacques-le-Mineur			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
91, rue Principale			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Jacques-le-Mineur	Québec	J0J 1Z0	450 347-5446

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc-André Desrosiers			
Fonction	**Courriel**		
Adjoint aux chargés de projet	marc-andre.desrosiers@constructionrichelieu.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Gascon			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	alexandre.gascon@constructionrichelieu.com		

CNESST

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
			66340	2025-05-15	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** École Notre-Dame

Emplacement du chantier

Adresse municipale 15 rue York Huntingdon		**Code postal** J0S 1H0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [X] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 750 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
505 775 $	2025-06-16	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 3

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Emery Paquette inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 1563, boulevard du Bord-de-l'Eau Salaberry-de-Valleyfield QC J6S 0E3	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 373-6262

CNESST

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
			66340	2025-05-15	OP3800

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

Nom			Numéro d'entité légale
CSS de la Vallée-des-Tisserands			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
630 rue Ellice			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Beauharnois	Québec		450 225-2788

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
RICHARD PAQUETTE	450 373-6262		
Fonction	**Courriel**		
Président	d.lepage@cepaquette.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Charles Mallette-Brault			450 373-2264
Fonction	**Courriel**		
Ingénieur	c.mallette-brault@cepaquette.com		

CNESST

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
			39372	2025-05-15	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Batterie St-Charles

Emplacement du chantier

Adresse municipale Coin des rue des Rampart et rue Hébert Québec		**Code postal** G1R 3R3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
4 590 000 $	2025-05-26	2 Année(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom MACONNERIE RAINVILLE & FRERES INC. **Adresse** 8600, rue Samuel-Hatt Chambly (Québec) J3L 6W4	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			39372	2025-05-15	OP1600

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jessie Ouellet	450 658-1838		450 658-8769

Fonction	Courriel
Adjointe de projets	jouellet@rainvilleetfreres.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

CNESST

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
			91360	2025-05-15	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** réfections diverses - résidence Arc-en-ciel

Emplacement du chantier

Adresse municipale 45 notre-dame ouest Thetford Mines			**Code postal** G6G 1J1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
539 683 $	2025-06-02	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 11

Identification du maître d'oeuvre

Nom Experts constructions MG inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 104, rue de la Rivière Tring-Jonction (Québec) G0N 1X0	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			91360	2025-05-15	OP1700

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

Nom			Numéro d'entité légale
OH du sud des Appalaches			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
615 rue Monfette est			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Thetford Mines	Québec	G6G 7H4	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Lucie Gagné			418 426-2485
Fonction	**Courriel**		
secrétaire	info.ecmg@cgocable.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

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
			07753	2025-05-16	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Q0019_VDQ-Station de Pompage St-André

Emplacement du chantier

Adresse municipale 6 rue Quai Saint-André Québec		**Code postal** G1K 4C4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [X] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	93 775 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
2 694 270 $	2025-05-20	7 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom St-Denis Thompson inc. **Adresse** 5530, rue Saint-Patrick, bureau 1121 Montréal (Québec) H4E 1A8	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 523-6162

CNESST

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
			07753	2025-05-16	OP1600

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Isabelle Masse	514 523-6162		514 528-1880

Fonction	Courriel
Superviseure comptabilité	imasse@stdenisthompson.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Samuel Laliberté			

Fonction	Courriel
Chargé de projet	slaliberte@stdenisthompson.com

CNESST

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
			43793	2025-05-16	OP3500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** J00254 - CSSPO - École Grande Rivière

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
100 rue Broad Gatineau			J9H 6A9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 268 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
8 742 000 $	2025-05-22	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
AMB Tresec Inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
3010 Montée ST-Francois			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7C 0K7	450 625-8558

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**

CNESST

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
			43793	2025-05-16	OP3500

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Ann Gauthier	450 625-8558		

Fonction	Courriel
Adjointe aux projet	

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Pavage Céka

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Iket

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Cm Électrique

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			43793	2025-05-16	OP3500

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plomberie Charbonneau

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Technick air

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

CTM

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Proteck

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			43793	2025-05-16	OP3500

CNESST

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
			22066	2025-05-16	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** J00259 - Collège Mont-Morency

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
475 boul. de l'Avenir Laval			H7N 5H9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 027 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 889 000 $	2025-05-22	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
AMB Tresec Inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
3010 Montée St-Francois			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7C 0K7	450 625-8558

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**

CNESST

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
			22066	2025-05-16	OP2100

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Ann Gauthier	450 625-8558		

Fonction	Courriel
adjointe aux projets	

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Annako

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

CM Électr que

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plomberie Charbonneau

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			22066	2025-05-16	OP2100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Ventilabec

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
CTM

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Proteck

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			15943	2025-05-20	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Agrandissement arena André-Lacroix

Emplacement du chantier

Adresse municipale 7300 boulevard Guillaume-Couture Lévis			**Code postal** G6V 6Z4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	60 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
2 028 500 $	2025-05-22	7 Mois	2025-12-19

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Construction m inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1400 rue Thomas-Power			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Lévis	Québec	G7A 0P9	418 831-4755

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**

CNESST

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
			15943	2025-05-20	OP1700

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Olivier Michaud			

Fonction	Courriel
chargé de projet estimateur	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

CNESST

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
			35083	2025-05-20	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Rénovation des classes et du salon du personnel à l'école La Myriade J.-P.-H.-Massicotte, Victoriaville

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
57 Rue Monfette Victoriaville	G6P 1J8

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Rue Saint-Paul		

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
619 000 $	2025-06-23	35 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9101-7327 Québec inc **Adresse** 286, 6e Rang Saint-Ferdinand (Québec) G0N 1N0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 313-3188

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
			35083	2025-05-20	OP1500

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de service scolaire des Bois-Francs			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
40, boul. des Bois-Francs Nord			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Victoriaville	Québec	G6P 1E5	819 758-6453

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Lambert			
Fonction	**Courriel**		
Président	alambert@crlconstruction.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

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
			35976	2025-05-21	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** #25-431 Collège S-Paul - Transformation phase 2

Emplacement du chantier

Adresse municipale 235, Rue Sainte-Anne Varennes		**Code postal** J3X 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

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [X] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	750 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 200 010 $	2025-05-26	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Prio inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 1625, boulevard Lionel-Boulet, suite 201 Service suburbain 78 Varennes (Québec) J3X 1P7	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			35976	2025-05-21	OP2200

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

Nom			Numéro d'entité légale
Collège St-Paul			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
235, Rue Sainte-Anne			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Varennes	Québec	J3X 1R6	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martine Milot	514 800-7746		
Fonction	**Courriel**		
Dir de l'administration	mmilot@prio.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martin Beaudry			514 800-7747
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	mbeaudry@prio.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Michel Bouillon				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
514 794-7746				

Fonction

[ ] Employeur [X] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
HUT Architecture				
Numéro et rue				
3575, Boul. Saint-Laurent bur 212				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Montréal			Québec	H2X 2T7
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
514 360-3202				

CNESST

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
			82551	2025-05-22	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Rénovation des vestiaires et de l'étage Centre sportif Lévis-Sauvé appel d'offres N°24-005

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
Centre sportif Lévis-Sauvé, 400, avenue Saint-Charles Vaudreuil-Dorion	J7V 6B1

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [X] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	2 840 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
4 331 169 $	2025-06-12	10 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Constructions B. Martel inc. **Adresse** 569, rue Ellen Salaberry-de-Valleyfield QC J6S 0B1	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 377-3737

CNESST

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
			82551	2025-05-22	OP3800

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

Nom			Numéro d'entité légale
CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE DES TROIS-LACS			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
400, avenue Saint-Charles			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Vaudreuil-Dorion	Québec	J7V 6B1	514 477-7000

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Lise Pouliot	450 377-3737		450 377-0615
Fonction	**Courriel**		
adjointe administrative	administration@bmartel.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Dominic Lauzon			450 377-0615
Fonction	**Courriel**		
chargé de projet	dlauzon@bmartel.com		

CNESST

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
			66768	2025-05-26	OP1100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2025-19- Réfection façade Église Grande-Vallée

Emplacement du chantier

Adresse municipale 5 St-Francois-Xavier E Grande-Vallée		**Code postal** G0E 1K0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [X] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
684 891 $	2025-06-02	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9248-7933 QUEBEC INC.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 221, montée de Sandy Beach, bureau 1 Gaspé (Québec) G4X 2A7	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			66768	2025-05-26	OP1100

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

Nom			Numéro d'entité légale
Fabrique paroisse de Grande-Vallée			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
5 rue St-Francois Xavier E			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Grande-Vallée	Québec	G0E 1K0	418 393-2941

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-Denis Minville			
Fonction	**Courriel**		
Président	info@renovationcm.com		

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Isolation DL CYR

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les excavat ons Dubé et Cassivi inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			66768	2025-05-26	OP1100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

PB Maconnerie

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Packwood Électrique

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			60572	2025-05-27	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-124 SQI - Réfection des fondations

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1000 boulevard René-Levesque Est Québec		**Code postal** G1R 5T8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux Bâtiment public	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 27 340 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
952 178 $	2025-06-02	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Lévesque & Associés construction inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 1200, av. Saint-Jean-Baptiste, suite 220 Québec (Québec) G2E 5E8	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			60572	2025-05-27	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Martin Prévost - Centre des Congrès			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1000 Boulevard René-Levesque Est			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1R 5T8	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Émilie Calenge	418 263-0982		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe aux projets	ecalenge@levesqueconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Normand Croteau			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Jeff Tremblay - SQI			
Numéro et rue			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Jess ca Tolosa Ospina - SQI			
Numéro et rue			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

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
			60572	2025-05-27	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

David Tellier - Levesque Construction

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Guillaume Couture-Pelletier - Levesque Construction

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[ ] Employeur [X] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Martin Pothier - Planidesign

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[ ] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [X] Surveillant des travaux

Nom

Vincent Laforest - Plan design

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			60572	2025-05-27	OP1600

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Vincent Bordeleau - WSP

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☒ Surveillant des travaux

Nom

Nathaniel Ange B.Nadeau - WSP

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Jason Caron - WSP

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

André Morin - Morin Consultant et Associés

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			60572	2025-05-27	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Carl Lalancette - Trinord

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[ ] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [X] Surveillant des travaux

Nom

Élodie Vallières - Trinord

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			29951	2025-05-27	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Réaménagement du Bloc A (Phase 1) Bâtiment Jean-Dolbeau

Emplacement du chantier

Adresse municipale 300, rue Jean-Dolbeau Dolbeau-Mistassini		**Code postal** G8L 2T7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	500 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
746 899 $	2025-06-23	2 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 4

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9016-8436 Québec inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 367, rue Gustave-Dessureault Dolbeau-Mistassini (Québec) G8L 3N4	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 276-4245

CNESST

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
			29951	2025-05-27	OP1800

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

Nom			Numéro d'entité légale
CSS Pays-des-Bleuets			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1950, boul. Sacré-Coeur			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Dolbeau-Mistassini	Québec	G8L 2R3	418 276-2012

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stéphane Blais	418 276-4245		418 276-4318
Fonction	**Courriel**		
Président	info@constructionaouellet.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

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
			02948	2025-05-27	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** École Ste-Hélène

Emplacement du chantier

Adresse municipale 11 rue St-Maurice Lévis			**Code postal** G6Z 7J4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
642 246 $	2025-06-09	3 Mois	2025-08-25

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Constructions Jacques Dubois & Fils inc. **Adresse** 8895, rue des Cordiers, bureau 100 Lévis (Québec) G6Y 0K5	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			02948	2025-05-27	OP1700

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Guillaume Dubois	418 833-1465		

Fonction	Courriel
vice-président	info@constructionsdubois.com

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Béton Multi-Surface				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		Province / État		Code postal / Code zip
Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Métal Méroc				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		Province / État		Code postal / Code zip
Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			02948	2025-05-27	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Multi-Projets Acoust que

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Couvre-plancher Solco

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Avalex

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

MGM Constructions

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			02948	2025-05-27	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Nadeau et Fils inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			09498	2025-05-27	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** GOC2551792 GRC - Réfection de la toiture

Emplacement du chantier

Adresse municipale 925, 9e rue de l'aéroport Québec			**Code postal** G2G 2S5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	2 900 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 114 500 $	2025-06-25	55 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Toitures Jules Chabot inc. **Adresse** 465, rue Principale Saint-Jacques-de-Leeds (Québec) G0N 1J0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 424-3131

CNESST

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
			09498	2025-05-27	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Sa Majesté le Roi chef du Canada			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jessica Blais	418 424-3131		418 424-3800
Fonction	**Courriel**		
adjointe administrative	reception@toituresjuleschabot.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Abel Nadeau			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	abelnadeau@toituresjuleschabot.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Girouard Entrepreneur électricien			
Numéro et rue			
500 boul. Père-Lelièvre			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Québec	Québec	G1M 3R2	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
581 741-6445				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Échafaudage Falardeau			
Numéro et rue			
6100, rue des Tournelles			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Québec	Québec	G2J 1E4	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			09498	2025-05-27	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie P chette

Numéro et rue
965 Avenue Godin

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1M 2X5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 681-7378				

CNESST

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
			94143	2025-05-27	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** GOC2551792 GRC - Réfection de la toiture

Emplacement du chantier

Adresse municipale 925, 9e rue de l'aéroport Québec		**Code postal** G2G 2S5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	2 900 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 114 500 $	2025-06-25	55 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Toitures Jules Chabot inc. **Adresse** 465, rue Principale Saint-Jacques-de-Leeds (Québec) G0N 1J0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 424-3131

CNESST

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
			94143	2025-05-27	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
BGIS Solutions Globales Intégrées Canada SEC			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jessica Blais	418 424-3131		418 424-3800
Fonction	**Courriel**		
adjointe administrative	reception@toituresjuleschabot.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Abel Nadeau			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	abelnadeau@toituresjuleschabot.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Girouard Entrepreneur électricien			
Numéro et rue			
500 boul. Père-Lelièvre			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Québec	Québec	G1M 3R2	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
581 741-6445				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Échafaudage Falardeau			
Numéro et rue			
6100, rue des Tournelles			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Québec	Québec	G2J 1E4	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			94143	2025-05-27	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plomberie P chette

Numéro et rue

965 Avenue Godin

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1M 2X5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 681-7378				

CNESST

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
			80574	2025-05-29	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Patinoire extérieure au Parc des Loisirs

Emplacement du chantier

Adresse municipale 68 rue du Tricentenaire , L'Ange-Gardien Québec		**Code postal** G0A 2K0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 000 m2

[X] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [X] 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)
2 810 273 $	2025-05-30	6 Mois	2025-12-01

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Durand inc. **Adresse** 1220, boulevard Lebourgneuf, bureau 25 Québec (Québec) G2K 2G4	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 558-5511

CNESST

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
			80574	2025-05-29	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Municipalite de L'Ange-Gardien			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
6355 Avenue Royale, , L'Ange-Gardien			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G0A 2K0	418 822-1555

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
François Durand	418 623-3017		
Fonction	**Courriel**		
fondateur	info@constructiondurand.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Gabriel Durand	418 623-3017		
Fonction	**Courriel**		
Président	gabriel@constructiondurand.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
SIM BÂTIMENT D'ACIER INC.				
Numéro et rue				
218 RUE POIRIER LOCAL 8, SAINT-EUSTACHE				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Québec		Québec		
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 664-3649				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
DISTRIBUTION SPORTS LOISIRS INSTALLATION				
Numéro et rue				
2200 LÉON HARMEL SUITE 1				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Québec		Québec	G1N 4L2	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
472 684-2480				

CNESST

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
			80574	2025-05-29	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
AINSWORTH INC.

Numéro et rue
1930 RUE ONÉSIME-GAGNON

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lachine	Québec	H8T 3M6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 333-0112				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
PIERRE BOILY ÉLECTRIQUE INC.

Numéro et rue
1550 RUE DU GRAND-TRONC

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1C 4E9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 527-2234				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
GOSSELIN TREMBLAY

Numéro et rue
1 RUE DU PETIT-PRÉ

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G0A 1N0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 828-0155				

CNESST

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
			21703	2025-05-29	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** J00267-École secondaire Jacques-Rousseau

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
444 rue Gentily Longueuil	J4H 3X7

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	2 805 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
6 700 000 $	2025-06-02	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
AMB Tresec Inc	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
3010 Monté St- Francois	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Laval	Québec	H7C 0K7	450 625-8558

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

CNESST

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
			21703	2025-05-29	OP2200

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Celia Henriquez	450 625-8558		

Fonction	Courriel
Coordonnatrice aux Operations	

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

CM Électr que

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Ventilabec

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plomberie Charbonneau

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			21703	2025-05-29	OP2200

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Excavat on P.Beaulieu

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

CTM

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Vistech

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			16442	2025-05-29	OP1100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Réfection de la toiture - phase 3, école C.-E.-Pouliot, Gaspé

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
85, boul. de Gaspé Gaspé	G4X 2T8

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	3 146 027	Gaspé

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 860 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 046 000 $	2025-06-09	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Ferblanterie de Matane inc.	
Adresse 64, rue du Port Matane (Québec) G4W 3M6	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 562-3796

CNESST

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
			16442	2025-05-29	OP1100

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de services scolaire des Chic-Chocs			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
102, rue Jacques-Cartier			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Gaspé	Québec	G4X 2S9	418 368-3499

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Zachary St-Laurent-Hubert			
Fonction	**Courriel**		
Estimateur Chargé de projet	fermatane@globetrotter.net		

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Construction Cotton Inc.				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Décarteq Inc.				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

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
			16442	2025-05-29	OP1100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Le Groupe Ohméga - Division construction Inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

CTI Isolat on 9182-5349 QC Inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			36056	2025-06-02	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 1121-08-AM & BB - BERNEVA - UQTR

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1225, Rue Saint-Charles Ouest Longueuil	J4K 0B9

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	12 500 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 265 964 $	2025-06-02	6 Mois	2025-12-31

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Les Constructions Béland & Lapointe Inc.	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
723, chemin Industriel	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Lévis	Québec	G7A 1B5	418 831-8638

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

Nom	Numéro d'entité légale
Société Immobilière Beneva Inc.	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
2525, boul. Laurier	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Québec	Québec	G1V 2L2	418 644-0038

CNESST

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
			36056	2025-06-02	OP2200

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-Benoit Côté	418 831-8638		

Fonction	Courriel
Directeur chargé de projet	jbc@cbli.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Éric Touchette			

Fonction	Courriel
Contremaitre	et@cbli.ca

CNESST

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
			24262	2025-06-02	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** NOUVELLE CASERNE DE POMPIERS

Emplacement du chantier

Adresse municipale 136 BOULEVARD DE LA VISITATION Champlain		**Code postal** G0X 1C0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	300 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 629 000 $	2025-06-16	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9095-2201 QUEBEC INC. **Adresse** 5000, boulevard Royal Shawinigan (Québec) G9N 4R6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 539-3131

CNESST

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
			24262	2025-06-02	OP1500

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

Nom			Numéro d'entité légale
MUNICIPALITE DE CHAMPLAIN			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
819 RUE NOTRE DAME			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Champlain	Québec	G0X 1C0	819 295-3979

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
ANNE PERRON	819 539-3131		
Fonction	**Courriel**		
COMMIS A LA COMPTABILITE	ANNE@CAMAGNY.COM		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
ANDRE MAGNY			819 539-6363
Fonction	**Courriel**		
PRESIDENT	andre@camagny.com		

CNESST

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
			93946	2025-06-03	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Remplacement de la toiture et des unités de ventilation à l'école primaire John F. Kennedy

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
500, rue Cardinal Laval	H7V 1T5

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 802 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
2 254 100 $	2025-06-20	2 Mois	2025-08-11

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Les couvertures St-Léonard inc.	
Adresse 11365, 55e Avenue Montréal (Québec) H1E 2R2	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 648-1118

CNESST

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
			93946	2025-06-03	OP2100

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

Nom			Numéro d'entité légale
Commission scolaire Sir-Wilfrid-Laurier			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
235, montée Lesage			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Rosemère	Québec	J7A 4Y6	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
sophie gendron	514 648-1118		
Fonction	**Courriel**		
Vice-présidente aux finances	sophie@toiture.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc-André Chartrand			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	machartrand@toiture.com		

CNESST

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
			22456	2025-06-03	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Remplacement de la toiture et des unités de ventilation à l'école primaire John F. Kennedy

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
500, rue Cardinal Laval	H7V 1T5

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 802 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
2 254 100 $	2025-06-20	2 Mois	2025-08-11

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Les couvertures St-Léonard inc.	
Adresse 11365, 55e Avenue Montréal (Québec) H1E 2R2	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 648-1118

CNESST

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
			22456	2025-06-03	OP2100

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

Nom			Numéro d'entité légale
Commission scolaire Sir-Wilfrid-Laurier			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
235, montée Lesage			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Rosemère	Québec	J7A 4Y6	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
sophie gendron	514 648-1118		
Fonction	**Courriel**		
Vice-présidente aux finances	sophie@toiture.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc-André Chartrand			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	machartrand@toiture.com		

CNESST

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
			38715	2025-06-03	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Centre sportif de St-Lin (Arena) P10-25

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
900 12e avenue Saint-Lin	J5M 2W2

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	3 000 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 798 440 $	2025-06-09	104 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 17

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Toiture Perreault inc.	
Adresse 340, rue Legault Blainville (Québec) J7C 3V8	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 799-7856

CNESST

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
			38715	2025-06-03	OP3200

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
vincent perreault	514 799-7856		
Fonction	**Courriel**		
président	info@toitureperreault.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alain Bouchard			
Fonction	**Courriel**		
chargé de projet	a.bouchard@toitureperreault.com		

CNESST

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
			08750	2025-06-04	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-156 CRD - Amén. Labo. pour AAC Qc

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2560, boulevard Hochelaga Québec			**Code postal** G1V 2J3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [X] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [X] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 075 000 $	2025-08-11	133 Jour(s)	2025-12-19

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Lévesque & Associés construction inc. **Adresse** 1200, av. Saint-Jean-Baptiste, suite 220 Québec (Québec) G2E 5E8	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 263-0982

CNESST

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
			08750	2025-06-04	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Travaux Publics et services gouvernementaux Canada			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Place Bonaventure, Portail S-E, 7e etage, 800, rue de la Gauchetière O. bur. 7300			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H5A 1L6	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
DIANE GRAVEL	418 263-0982		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de projet	DGRAVEL@LEVESQUECONSTRUCTION.COM		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
À venir			
Fonction	**Courriel**		

CNESST

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
			76343	2025-06-05	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Réaménagement du 2iem et 3iem étage au complexe G

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
675 boulevard René Levesque Québec	G1R 5E9

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Boulevard René Lévesque	Rue de la Chevrotiere	

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	3 000 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 000 000 $	2025-06-11	6 Mois	2025-11-28

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9222-0342 Québec inc. **Adresse** 32, rue des Pruches Sainte-Brigitte-de-Laval QC G0A 3K0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 805-8985

CNESST

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
			76343	2025-06-05	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
la société quebecoise des infrastructures			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
525 boulevard rené levesque			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1R 5S9	418 646-1766

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Christian Parent	418 805-8985		
Fonction	**Courriel**		
president	cparent@constructiontransparent.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc Belleau			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	mbelleau@constructiontransparent.com		

CNESST

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
			35676	2025-06-09	OP3500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Bâtiment Champboisé de l'Ange-Gardien

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1521 Route 309 L'Ange-Gardien		**Code postal** J8L 4C2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 090 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
9 653 034 $	2025-06-25	12 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom 4198191 Canada inc	**Numéro d'entité légale**
Adresse 800A, rue de Vernon Gatineau (Québec) J9J 3K5	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 778-2828

CNESST

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
			35676	2025-06-09	OP3500

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

Nom			Numéro d'entité légale
Municipalité de L'Ange-Gardien			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1177 Route 315			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
L'Ange-Gardien	Québec	J8L 0L4	819 986-7470

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mireille Bureau	819 778-2828		819 778-3618
Fonction	**Courriel**		
Adjointe	mbureau@cama-industries.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alain Gervais	819 778-2828		819 778-3618
Fonction	**Courriel**		
Superviseur	agervais@cama-industries.com		

CNESST

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
			27228	2025-06-10	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2025-042 Héma-Québec Relocalisation Centre St-Bruno

Emplacement du chantier

Adresse municipale 976, rue Parent Saint-Bruno-de-Montarville		**Code postal** J3V 0A2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	815 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
4 731 473 $	2025-06-23	15 Mois	2026-09-01

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 19

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction GCP inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 343, boulevard Industriel Saint-Jean-sur-Richelieu QC J3B 7M3	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			27228	2025-06-10	OP2200

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Catheline Sirois	450 346-4444		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	info.renovation@construction-gcp.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

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
			07157	2025-06-10	OP3500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** École Philémon Wright - Rénovation des salles de bain et vestiaires

Emplacement du chantier

Adresse municipale 80 Boulevard Daniel-Johnson Gatineau		**Code postal** J8Z 1S3
Voie publique Boulevard Daniel-Johnson	**Intersection** Rue Jumonville	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [X] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
582 000 $	2025-06-24	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom DLS construction inc. **Adresse** 1910, chemin Pink, suite 201 Gatineau (Québec) J9J 3N9	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 772-1800

CNESST

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
			07157	2025-06-10	OP3500

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Isabelle Lépine	819 772-1800		819 772-9800

Fonction	Courriel
Commis comptable	comptabilite@dlsconstruction.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Annic Larose	819 772-1800		

Fonction	Courriel
Chargé de projet	annic@dlsconstruction.ca

CNESST

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
			21465	2025-06-12	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** DOS-2877- Travaux de remplacement des caissons pour le traitement des odeurs à la StaRRE La Pinière

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1133 Montée Masson Laval	H7C 0G4

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
1133 Montée Masson	1133 Montée Masson	1133 Montée Masson

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [X] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 200 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 856 857 $	2025-10-15	8 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 4

Identification du maître d'oeuvre

Nom Nordmec construction inc. **Adresse** 390, rue Siméon, local 3 Mont-Tremblant (Québec) J8E 2R2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 429-5555

CNESST

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
			21465	2025-06-12	OP2100

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Laval			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
131 Boulevard St-Martin Ouest, Suite 430			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7T 2Z5	450 978-6888

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Pauline Artot	819 429-5557		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de Direction	info@nordmec.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alec Provost			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projets	aprovost@nordmec.ca		

CNESST

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
			53966	2025-06-12	OP3500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Rénovation intérieure et encapsulation de l'amiante - Phase 1 - École Dr. S.E. McDowell

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
89 rue Centre Shawville	J0X 2Y0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Rue Centre	Rue Centre et rue Bristol	

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [X] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [X] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	4 358 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
534 400 $	2025-06-26	64 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Lalonde Cantin Construction & Associés Canada inc.	
Adresse 41, rue de Valcourt, porte 7 Gatineau (Québec) J8T 8G9	**Numéro d'établissement** 609891518 **Téléphone** 819 771-5777

CNESST

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
			53966	2025-06-12	OP3500

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

Nom			Numéro d'entité légale
Commission scolaire Western Québec			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
15 rue Katimavik			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Gatineau	Québec	J9J 3G2	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Émilie Fortin	819 771-5777		
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projet	emilie@lcccanada.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Richard Cantin			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	richard@lcccanada.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Groupe LTD Inc.				
Numéro et rue				
3 rue St-Joseph				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Gatineau		Québec	J8Y 4V6	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 777-4744				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
S&R Mechan cal				
Numéro et rue				
250, Vanguard Drive				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Cumberland		Ontario	K4A 3V6	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
613 830-0165				

CNESST

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
			53966	2025-06-12	OP3500

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Régulvar

Numéro et rue
2310, St-Laurent Blvd, un té 203

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Ottawa	Ontario	K1G 5H9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 776-6662				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Séguin Morris

Numéro et rue
620 Vernon

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Gatineau	Québec	J9J 3K5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 776-3939				

CNESST

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
			95046	2025-06-13	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Mise à niveau de l'école primaire l'Étincelle (Saint-Charles-de-Bellechasse)

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2829, avenue Royale Saint-Charles-de-Bellechasse		**Code postal** G0R 2T0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [X] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
4 291 000 $	2025-06-16	11,5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Action Estimation inc. **Adresse** 1510, 3e avenue du Parc-Industriel Sainte-Marie (Québec) G6E 3T9	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 386-3777

CNESST

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
			95046	2025-06-13	OP1700

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de services scolaire de la Côte-du-Sud			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
157, rue Saint-Louis			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montmagny	Québec	G5V 4N3	418 887-3377

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Joanie Pinet	418 386-3777		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe à l'estimation	jpinet@actionestimation.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Simon Champagne	418 386-3777		
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	schampagne@actionestimation.com		

CNESST

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
			09687	2025-06-13	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Transformation du bâtiment de la Halte VR Sainte-Marie

Emplacement du chantier

Adresse municipale 883, rue Notre-Dame Nord Sainte-Marie		**Code postal** G6E 2L1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
599 000 $	2025-06-16	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom Action Estimation inc. **Adresse** 1510, 3e avenue du Parc-Industriel Sainte-Marie (Québec) G6E 3T9	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 386-3777

CNESST

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
			09687	2025-06-13	OP1700

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Sainte-Marie			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
270, avenue Marguerite-Bourgeoys			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sainte-Marie	Québec	G6E 3Z3	418 387-2301

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Joanie Pinet	418 386-3777		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe à l'estimation	jpinet@actionestimation.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Simon Champagne	418 386-3777		
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	schampagne@actionestimation.com		

CNESST

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
			40176	2025-06-16	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Mise à niveau phase #3 - École Saint-Jean

Emplacement du chantier

Adresse municipale 5, Place de l'Église Saint-Jean-Port-Joli		**Code postal** G0R 3G0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [X] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [X] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 429 307 $	2025-06-25	2 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Action Estimation inc. **Adresse** 1510, 3e avenue du Parc-Industriel Sainte-Marie (Québec) G6E 3T9	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 386-3777

CNESST

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
			40176	2025-06-16	OP1700

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de services scolaire de la Côte-du-Sud			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
157, rue Saint-Louis			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montmagny	Québec	G5V 4N3	418 248-1001

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Joanie Pinet	418 386-3777		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe à l'estimation	jpinet@actionestimation.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc-André Lefebvre	418 386-3777		418 386-3778
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	malefebvre@actionestimation.com		

CNESST

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
			59702	2025-06-16	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Installation de nouveaux équipements de dégrillage pour la station d'épuration

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1967 rue Notre-Dame, Rue Louis Philippe Lavaltrie	J5T 1S7

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
1967 rue Notre-Dame	Rue Louis Philippe	Station d'épuration

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [X] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 200 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
509 626 $	2025-08-15	8 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 4

Identification du maître d'oeuvre

Nom Nordmec construction inc. **Adresse** 390, rue Siméon, local 3 Mont-Tremblant (Québec) J8E 2R2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 429-5555

CNESST

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
			59702	2025-06-16	OP3200

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Lavaltrie			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1370 rue Notre-Dame			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Lavaltrie	Québec	J5T 1M5	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Pauline Artot	819 429-5557		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de Direction	info@nordmec.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yuric Paquette			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projets	ypaquette@nordmec.ca		

CNESST

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
			20156	2025-06-16	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Travaux de décarbonation des centres communautaires de Laval-Ouest et Laval-des-Rapides

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
6600 29e Avenue, H7R 3M3, 387 Boul des Prairies Laval	H7N 2W4

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
797 700 $	2025-06-16	9 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Tuyauterie Expert inc.	
Adresse 1285, rue Ernest-Harnois Joliette (Québec) J6E 0L7	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			20156	2025-06-16	OP2100

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
BENOIT CHARETTE			
Fonction	**Courriel**		
PRÉSIDETN	B.CHARETTE@TUYAUTERIE.CA		

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Regulvar			
Numéro et rue			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone / **Poste** / **Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**	

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Construction Jearco			
Numéro et rue			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone / **Poste** / **Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**	

CNESST

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
			20156	2025-06-16	OP2100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Ebacher Électr que

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

CAM Mécan que

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Indusco Isolation

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Isolation Calspec inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			20156	2025-06-16	OP2100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

To tures Trois Étoiles

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Act on Peinture

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			91113	2025-06-16	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Travaux de décarbonation des centres communautaires de Laval-Ouest et Laval-des-Rapides

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
6600 29e Avenue Laval	H7R 3M3

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
797 700 $	2025-06-16	9 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Tuyauterie Expert inc.	
Adresse 1285, rue Ernest-Harnois Joliette (Québec) J6E 0L7	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			91113	2025-06-16	OP2100

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
BENOIT CHARETTE			
Fonction	**Courriel**		
PRÉSIDETN	B.CHARETTE@TUYAUTERIE.CA		

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Regulvar

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Construction Jearco

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			91113	2025-06-16	OP2100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Ebacher Électr que

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

CAM Mécan que

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Indusco Isolation

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Isolation Calspec inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			91113	2025-06-16	OP2100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

To tures Trois Étoiles

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Act on Peinture

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			61881	2025-06-17	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** INV-9858-190-CG Achat, installation, finition et raccordement locaux préfabriqués École François-Williams

Emplacement du chantier

Adresse municipale 950 rue de Normandie Saint-Amable		**Code postal** J0L 1N0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux Bâtiment public	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
2 129 746 $	2025-07-07	165 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom CONSTRUCTION JBE INC. **Adresse** 157, boulevard Sir-Wilfrid-Laurier Saint-Basile-le-Grand (Québec) J3N 1A9	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 283-6161

CNESST

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
			61881	2025-06-17	OP2200

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de services scolaire des Patriotes			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1216 rue Lionel-H.-Grisé			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Bruno-de-Montarville	Québec	J3V 4W4	450 441-2919

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Benoit Chabot			
Fonction	**Courriel**		
Président secrétaire	info@constructionjbe.com		

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Batitech Ltée				
Numéro et rue				
578 rue Commerciale Nord				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Témiscouata-sur-le-Lac		Québec	G0L 1E0	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 854-0854				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
B Martel inc.				
Numéro et rue				
986 rue Jean-Neveu				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Longueuil		Québec	J4G 2M1	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 674-6794				

CNESST

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
			61881	2025-06-17	OP2200

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Compagnie canadienne de tableaux noirs Ltée

Numéro et rue
30 montée des Bouleaux

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Constant	Québec	J5A 1B6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 632-1660				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Confection industrielle de Tilly inc.

Numéro et rue
8487, 8e Avenue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H1Z 2X2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 376-1353				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Excavat on G. Jeannotte & fils inc.

Numéro et rue
200 rue des Prés

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Marc-sur-R chelieu	Québec	J0L 2E0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 584-2502				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
LeProhon inc.

Numéro et rue
6171 boul. Bourque

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sherbrooke	Québec	J1N 1H2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 563-2454				

CNESST

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
			61881	2025-06-17	OP2200

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les entreprises Philippe Caron inc.

Numéro et rue
1031 chemin du Ruisseau-Sud

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Mathieu-de-Beloeil	Québec	J3G 2C9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 467-6367				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les ferrailleurs du Québec inc.

Numéro et rue
165 rue de Liverpool

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Augustin-de-Desmaures	Québec	G3A 2C8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 878-4848				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Régulvar inc.

Numéro et rue
3985 boul. Industriel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7L 4S3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 629-0435				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Soudure Joel Brisebois 2000 inc.

Numéro et rue
7790 ave. Raoul-Lassonde

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Hyacinthe	Québec	J2R 1E4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 253-1234				

CNESST

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
			05011	2025-06-19	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Travaux de remplacement des unités CVAC au réfrigérant R-22

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
225 Bd J. A. Paré, Repentigny, QC J5Z 4M Repentigny	J5Z 4M6

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
559 140 $	2025-07-01	110 Jour(s)	2025-10-15

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 4

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Ventilation Belle-Rive inc.	
Adresse 2001, rue de la Métropole, bureau 714 Longueuil (Québec) J4G 1S9	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 332-9832

CNESST

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
			05011	2025-06-19	OP3200

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

Nom			Numéro d'entité légale
VILLE DE REPENTIGNY			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
435, boul. Iberville			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Repentigny	Québec	J6A 2B6	450 470-3000

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Laurence Gobeil	450 332-9832		
Fonction	**Courriel**		
CHARGÉE DE PROJET	lgobeil@ventilationbellerive.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

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
			82904	2025-06-23	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Travaux de décarbonation des centres communautaires de Laval-Ouest et Laval-des-Rapides

Emplacement du chantier

Adresse municipale 387 Boul des Prairies Laval		**Code postal** H7N 2W4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
797 700 $	2025-06-23	9 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom Tuyauterie Expert inc. **Adresse** 1285, rue Ernest-Harnois Joliette (Québec) J6E 0L7	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			82904	2025-06-23	OP2100

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
BENOIT CHARETTE			
Fonction	**Courriel**		
PRÉSIDENT	B.CHARETTE@TUYAUTERIE.CA		

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Regulvar			
Numéro et rue			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone / **Poste** / **Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**	

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Construction Jearco			
Numéro et rue			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone / **Poste** / **Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**	

CNESST

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
			82904	2025-06-23	OP2100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Ebacher Électr que

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

CAM Mécan que

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Isolation Indusco

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Isolation Calspec inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			82904	2025-06-23	OP2100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

To tures trois étoiles inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Act on Peinture

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			70120	2025-06-23	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Installation nouveau système intercom

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
175 Rue des Loisirs Vaudreuil-Dorion			J7V 1K6
Voie publique Bd Harwood	**Intersection** Av. Saint-Charles	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
10 188 340 $	2025-04-07	9 Mois	2025-12-22

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 4

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
SCI CONNEXION INC			
Numéro et rue 5654 Bd Thimens			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Saint-Laurent	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H4R 2K9	**Téléphone** 514 217-8581

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**

CNESST

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
			70120	2025-06-23	OP3800

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sabrina Lachapelle			

Fonction	Courriel
Gestionnaire service	service@sciconnexion.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nicholas St-Germain			

Fonction	Courriel
Technicien câbleur	nicholas.st-germain@sciconnexion.com

CNESST

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
			26265	2025-06-26	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CJT-2457 CSNF - École Primaire Ormstown rénos intérieures

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
7 rue Georges Ormstown	J0S 1K0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 100 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
691 985 $	2025-06-16	2 Mois	2025-08-25

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction Jacques Théorêt inc.	
Adresse 6A, rue Bridge Ormstown (Québec) J0S 1K0	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			26265	2025-06-26	OP3800

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

Nom			Numéro d'entité légale
Commission Scolaire New Frontiers			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
214 rue McLeod			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Châteauguay	Québec	J6J 2H4	450 691-1440

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Manon Goyette	450 829-3802		450 829-3149
Fonction	**Courriel**		
Adjointe-administrative	manon@cjtheoret.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexander Langlois			
Fonction	**Courriel**		
surintendant			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☒ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom			
Savard Architecture inc			
Numéro et rue			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale** / **Numéro d'établissement**

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom			
Shellex			
Numéro et rue			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale** / **Numéro d'établissement**

CNESST

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
			26265	2025-06-26	OP3800

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plancher Excalibur

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

KL Électr que

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Gestion & Construction Enalto

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Groupe Sani-Tech

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			26265	2025-06-26	OP3800

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Ateliers de soudure Pierre Lebel

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plomberie Pierre Courdec

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Vitrerie Leblanc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

J.C. Lanctot

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			26265	2025-06-26	OP3800

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Peintres 180

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Systèmes Intérieures C.G.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			83692	2025-06-26	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CJT-2457 CSNF - École Primaire Ormstown rénos intérieures

Emplacement du chantier

Adresse municipale 7 rue Georges Ormstown		**Code postal** J0S 1K0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 100 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
691 985 $	2025-06-16	2 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Jacques Théorêt inc. **Adresse** 6A, rue Bridge Ormstown (Québec) J0S 1K0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			83692	2025-06-26	OP3800

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

Nom			Numéro d'entité légale
Commission Scolaire New Frontiers			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
214 rue McLeod			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Châteauguay	Québec	J6J 2H4	450 691-1440

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Manon Goyette	450 829-3802		450 829-3149
Fonction	**Courriel**		
Adjointe-administrative	manon@cjtheoret.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexander Langlois			
Fonction	**Courriel**		
surintendant			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☒ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom			
Savard Architecture inc			
Numéro et rue			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale** / **Numéro d'établissement**

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom			
Shellex			
Numéro et rue			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale** / **Numéro d'établissement**

CNESST

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
			83692	2025-06-26	OP3800

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plancher Excalibur

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

KL Électr que

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Gestion & Construction Enalto

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Groupe Sani-Tech

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			83692	2025-06-26	OP3800

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Ateliers de soudure Pierre Lebel

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plomberie Pierre Courdec

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Vitrerie Leblanc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

J.C. Lanctot

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			83692	2025-06-26	OP3800

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Peintres 180

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Systèmes Intérieures C.G.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			85862	2025-07-03	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** DE LERY

Emplacement du chantier

Adresse municipale 15 RUE JACQUES-CARTIER NORD Saint-Jean-sur-Richelieu		**Code postal** J3B 8R9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 763 580 $	2025-07-08	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les entreprises Fraser et Gauthier inc. **Adresse** 565, boulevard du Séminaire Nord Saint-Jean-sur-Richelieu QC J3B 7C9	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 348-2387

CNESST

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
			85862	2025-07-03	OP3900

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

Nom			Numéro d'entité légale
CORPORATION DE FORT ST-JEAN			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
15 RUE JACQUES-CARTIER NORD			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J3B 8R8	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Flavie Malone	450 348-2387		
Fonction	**Courriel**		
CHARGÉE PROJET	flavie@frasergauthier.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

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
			34443	2025-07-07	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** École primaire St-Paul

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2425 Honfleur Laval			**Code postal** H7E 1Y3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	4 572 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
959 395 $	2025-07-14	122 Jour(s)	2025-12-31

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 18

Identification du maître d'oeuvre

Nom Toiture Perreault inc. **Adresse** 340, rue Legault Blainville (Québec) J7C 3V8	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			34443	2025-07-07	OP2100

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
vincent perreault			
Fonction	**Courriel**		
Président	info@toitureperreault.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-Guy Desormeaux			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant			

CNESST

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
			93922	2025-04-04	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-10 Aluminart / Agrandissement de 7,110 pieds carrés

Emplacement du chantier

Adresse municipale 11001, Colbert Anjou		**Code postal** H1J 2S1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	3 600 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
2 278 000 $	2025-04-15	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom Première Design-construction inc **Adresse** 4141, autoroute Laval, suite 104 Laval (Québec) H7P 4W6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 682-0013

CNESST

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
			93922	2025-04-04	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Aluminart Architectural Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
11001, Colbert			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Anjou	Québec	H1J 2S1	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sonia Aubé	450 682-0013		450 682-0048
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	saube@premieredc.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Lambert Thériault			
Fonction	**Courriel**		
Directeur de projet	lambert@premieredc.com		

CNESST

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
			19676	2025-04-04	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** T24-386R CDC ST JEAN GARNISON

Emplacement du chantier

Adresse municipale 25, rue Chemin du Grand Bernier Saint-Jean-sur-Richelieu		**Code postal** J3B 4R7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [X] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [X] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 000 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
1 700 580 $	2025-04-07	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom Humaco tondiah inc. **Adresse** 482, rue Chef-Max-Gros-Louis Wendake (Québec) G0A 4V0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			19676	2025-04-04	OP3900

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

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
LAURENCE MOREAU			
Fonction	**Courriel**		
COORDONNATRICE SST	LMOREAU@GROUPEHUMACO.COM		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
MARC MORIN			
Fonction	**Courriel**		
CHARGÉ DE PROJET	MMORIN@GROUPEHUMACO.COM		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
HUMACO CONSTRUCTION				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
SOLCO DÉMOLITION ET EXCAVATION				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

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
			67692	2025-04-04	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Centre de tri St-Hubert

Emplacement du chantier

Adresse municipale 5300 Albert-Millichamp Saint-Hubert		**Code postal** J3Y 8X7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 2 669 467	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 388 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
8 000 000 $	2025-04-18	8 Mois	2025-12-15

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 19

Identification du maître d'oeuvre

Nom GFL Environmental inc. **Adresse** 10930, rue Sherbrooke Est Montréal-Est (Québec) H1B 1B4	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			67692	2025-04-04	OP2200

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alain Leclerc			514 645-4392
Fonction	**Courriel**		
Directeur SST	aleclerc@matrec.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-Philippe Besner			
Fonction	**Courriel**		
Chargé projets majeurs	jpbesner@glfenv.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Flare & Gallant inc				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Laval		Québec	H7C 2T3	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Machinex				
Numéro et rue				
2140, Garneau E				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Plessisville		Québec	G6L 3N6	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

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
			81214	2025-04-09	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-033 Emballage DG

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1210 rue Saint Arnaud Saint-Wenceslas		**Code postal** J0Z 1J0
Voie publique	**Intersection** Anc. Rte 161	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [X] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	2 415 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
4 200 000 $	2025-04-14	201 Jour(s)	2025-10-31

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 18

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Gératek ltée **Adresse** 790, rue de la Rand, bureau 101 Sherbrooke (Québec) J1H 1W7	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 564-2933

CNESST

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
			81214	2025-04-09	OP1500

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

Nom			Numéro d'entité légale
William M-Daniel			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2100 Rue King Ouest			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sherbrooke	Québec	J1J 2E8	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Steeve Tremblay			
Fonction	**Courriel**		
Coss	stremblay@geratek.qc.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stéphane Laliberté			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	slaliberte@geratek.qc.ca		

CNESST

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
			78892	2025-04-09	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Agrandissement de l'usine Margarine Thibault Phase 1

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
3000 rue Jules-Vachon Trois-Rivières	G9A 5E1

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
641 000 $	2025-04-09	3 Mois	2025-07-01

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 4

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
LIXM ENTREPRENEUR GENERAL INC.	
Adresse 2775A, rue Tebbutt Trois-Rivières (Québec) G9A 5E1	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 371-4476

CNESST

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
			78892	2025-04-09	OP1500

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

Nom			Numéro d'entité légale
Margarine Thibault			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
3000 rue Jules-Vachon			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Trois-Rivières	Québec	G9A 5E1	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Katherine Perreault			
Fonction	**Courriel**		
adjointe-administrative	kperreault@lixm.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Lafrenière			
Fonction	**Courriel**		
	alafreniere@lixm.ca		

CNESST

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
			35934	2025-04-11	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** AFSB-17 Réservoir pétrolier phase 2

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
531, boul. des Prairies Laval	H7V 1B7

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	6 000 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 025 900 $	2025-04-09	7 Mois	2025-11-21

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
N SANI COMPAGNIE LTEE,	
Adresse 11655, rue Letellier Montréal (Québec) H3M 2Z7	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 331-5430

CNESST

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
			35934	2025-04-11	OP2100

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

Nom			Numéro d'entité légale
Institut National de la Recherche Scientifique			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
490, de la Couronne			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1K 9A9	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Raymonde Lafontaine	514 331-5430		
Fonction	**Courriel**		
Technicienne comptable	compterecevable@nsani.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

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
			10385	2025-04-11	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Proslat - Bâtiment 2

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
5559 avenue Pierre-Dansereau Salaberry-de-Valleyfield	J6S 0M1

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	3 525 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
5 200 000 $	2025-04-21	8 Mois	2025-12-19

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 23

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction Gerpro Inc.	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
305 boulevard Industriel	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Châteauguay	Québec	J6J 4Z2	450 692-1115

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

Nom	Numéro d'entité légale
9314-1414 Québec Inc.	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
5559 avenue Pierre-Dansereau	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Salaberry-de-Valleyfield	Québec	J6S 0M1	888 691-2944

CNESST

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
			10385	2025-04-11	OP3800

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Morgan-Hilary Lacroix	450 692-1115		450 692-1859

Fonction	Courriel
Adjointe administrative	mhlacroix@gerpro.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Kyle Arseneau			

Fonction	Courriel
Directeur de projets	karseneau@gerpro.com

CNESST

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
			73127	2025-04-14	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Collège Lionel Groulx - Soins préhospitaliers d'urgence (SPU)

Emplacement du chantier

Adresse municipale 150, rue Duquet Sainte-Thérèse		**Code postal** J7E 3G6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 200 000 $	2025-05-05	8 Mois	2025-12-19

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9367-8522 QUEBEC INC. **Adresse** 280, boul. Pierre-Boursier, bureau 101 Châteauguay (Québec) J6J 0G4	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 543-0400

CNESST

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
			73127	2025-04-14	OP3300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Collège Lionel-Groulx			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
100, rue Duquet			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sainte-Thérèse	Québec	J7E 3G6	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Caroline Pruneau	514 543-0400		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	caroline.pruneau@groupeprovil.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc-André Laforge			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	marc-andre.laforge@groupeprovil.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
HVAC Inc.				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Jonhson Controls				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

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
			73127	2025-04-14	OP3300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Protection Incendie Goliath

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

ST Excavat on

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

TBA Électrique

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Création NM

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			73127	2025-04-14	OP3300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

S.E. Maçonnerie

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plomberie Richard Jubinville

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Bocoum Cosntruction

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			29350	2025-04-16	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Poulailler Lacasse Avantis

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
172 route 216 Sainte-Marguerite			G0S 2X0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
côté Nord de la route 216	nil		
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	
	4084056	Sainte-Marguerite	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [X] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [X] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 421 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
2 750 000 $	2025-04-30	225 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 18

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Avantis coopérative			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
100-500, route Cameron			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sainte-Marie	Québec	G6E 0L9	418 386-2667

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

Nom			Numéro d'entité légale
Avantis Coopérative			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
100-500 route Cameron			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sainte-Marie	Québec	G6E 0L9	418 386-2667

CNESST

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
			29350	2025-04-16	OP1700

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martin Laflamme	418 386-2667		

Fonction	Courriel
Conseiller stratégie agricole	martin.laflamme@avantis.coop

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Watters Manuel			418 386-9000

Fonction	Courriel
Superviseur de production	manuel.watters@avantis.coop

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Global construction 2017 inc.

Numéro et rue
465,route Beaudoin

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Honfleur	Québec	G0R 1A0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 694-8523				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Labrecque électricien

Numéro et rue
18 rue Industrielle

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Bernard	Québec	G0S 2G0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 475-6113				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Mercier et fils

Numéro et rue
106,rue du parc

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Patrice-de-Beaurivage	Québec	G0S 1B0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 596-1301				

CNESST

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
			29350	2025-04-16	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Pompes Gagné Parent

Numéro et rue
7 Rue Industrielle

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Bernard	Québec	G0S 2G0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 587-3764				

Fonction

[ ] Employeur [ ] Arch tecte [X] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Global Concept

Numéro et rue
465 route Beaudoin

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Armagh	Québec	G0R 1A0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 694-8523				

CNESST

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
			58383	2025-04-17	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Nouvelle Usine d'ébénisterie - Modulfab Val- Bélair

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1637 avenue des affaires Québec		**Code postal** G3J 1Y7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
5 600 000 $	2025-04-28	8 Mois	2025-12-05

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 45

Identification du maître d'oeuvre

Nom Urbanex construction inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 1737, rue de Champigny Est Québec (Québec) G2G 1A6	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			58383	2025-04-17	OP1600

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Saraë Bonneville			
Fonction	**Courriel**		
Adjointe	payables@urbanexconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

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
			48198	2025-04-22	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Construction d'un entrepôt à Sainte-Catherine-de-la-Jacques-Cartier

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
125, rue Clément-Paquet Saint-Augustin-de-Desmaures			G3N 3E5
Voie publique Rue Elzéard Bertrand	**Intersection** Rue Edward-Assh	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 6360757	**Localité** Sainte-Catherine-de-la-Jacques-Cartier	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 672 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
3 351 968 $	2024-05-27	1 Année(s)	2025-06-30

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
9520-7437 Québec inc.			
Numéro et rue 220, rue Edward-Assh			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Saint-Augustin-de-Desmaures	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G3N 1A1	**Téléphone** 418 907-9666

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**

CNESST

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
			48198	2025-04-22	OP1600

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Francis Gélinas			418 907-9667

Fonction	Courriel
Président	fgelinas@mecelec.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Louis Fortin			418 907-9667

Fonction	Courriel
Chargé de projet	lfortin@mecelec.ca

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Mecélec inc.

Numéro et rue
220, rue Edward-Assh

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Augustin-de-Desmaures	Québec	G3N 1A1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 907-9666	134	418 907-9667		

Fonction

[ ] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [X] Surveillant des travaux

Nom
Genlec inc.

Numéro et rue
15, rue Biron

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sainte-Brig tte-de-Laval	Québec	G0A 3K0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
581 982-6731				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie Chauffage MVS inc.

Numéro et rue
444, route des Trois-Saults

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Boischatel	Québec	G1B 0E3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 321-5265				

CNESST

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
			48198	2025-04-22	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Construction M inc.

Numéro et rue
1400, rue Thomas-Powers

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lévis	Québec	G7A 0P9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 831-4755				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Maximum Excavation inc.

Numéro et rue
520, rue du Platine, su te 100

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G2N 2G6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 627-3865				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Ferblanterie Laro D.C. inc.

Numéro et rue
3130, route de Fossambault

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Augustin-de-Desmaures	Québec	G3N 1R4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 878-2516				

CNESST

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
			93649	2025-04-23	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Davie - Démantèlement Bâtiment 3

Emplacement du chantier

Adresse municipale 22, rue Georges-D.Davie Lévis		**Code postal** G6V 0K4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [X] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [X] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
2 000 000 $	2025-05-05	55 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Dinamo inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 6023, boulevard Wilfrid-Hamel L'Ancienne-Lorette (Québec) G2E 2H3	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			93649	2025-04-23	OP1700

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

Nom			Numéro d'entité légale
Davie Infrastructure Limited Partnership			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jackie Deschênes			
Fonction	**Courriel**		
Directrice SST	jackiedeschenes@dinamo.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		
Surintendant à déterminer			

CNESST

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
			34798	2025-04-24	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2024-129 Cascades Candiac - Réfection structure MP2

Emplacement du chantier

Adresse municipale 75, boulevard Marie-Victorin Candiac		**Code postal** J5R 1C2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	250 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 629 265 $	2025-06-02	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Bertrand Dionne inc. **Adresse** 1125, rue Bergeron Drummondville (Québec) J2C 7V5	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 472-2559

CNESST

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
			34798	2025-04-24	OP2200

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

Nom			Numéro d'entité légale
Cascades Canada ULC			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
404, boulevard Marie-Victorin			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Kingsey Falls	Québec	J0A 1B0	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Vanessa Guertin	819 472-2559		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe gérant projet	vanessa.guertin@cbdionne.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Olivier Dionne			
Fonction	**Courriel**		
contremaitre	olivier.dionne@cbdionne.com		

CNESST

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
			95443	2025-04-25	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Réfection de toiture Candiac 2025 (Bassin T5,T15,T21,T36)

Emplacement du chantier

Adresse municipale 77 boul. Marie-Victorin Candiac		**Code postal** J5R 1C2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
718 865 $	2025-05-05	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9259-5263 Québec inc. **Adresse** 6818, boulevard Bourque Sherbrooke (Québec) J1N 1H2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			95443	2025-04-25	OP2200

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Ian Roy	819 933-1343		819 933-1353
Fonction	**Courriel**		
Estimateur	adjointe@toituresidp.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Steve Roy			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	adjointe@toituresidp.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
ITP tarp				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		Province / État	Code postal / Code zip	
Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			10483	2025-04-25	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Isolation porte-à-faux Pavillon Ernest-Lemieux Université Laval

Emplacement du chantier

Adresse municipale Université Laval - Pavillon Ernest Lemie Québec		**Code postal** G1V 0B1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [X] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	250 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
664 000 $	2025-04-28	5 Mois	2025-09-17

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Lévesque & Associés construction inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 1200, av. Saint-Jean-Baptiste, suite 220 Québec (Québec) G2E 5E8	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			10483	2025-04-25	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Université Laval			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2325 Rue de la Vie-Étudiante			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1V 0B1	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martine Ouellet	418 263-0982		
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice aux projets	mouellet@levesqueconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Frédéric Laroche			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître			

CNESST

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
			90925	2025-04-29	OP3500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CONDOS INDUSTRIELS

Emplacement du chantier

Adresse municipale 11 RUE DE GRANBY Gatineau		**Code postal** J8R 3X5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 1 372 558	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	3 251 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
6 000 000 $	2025-05-05	7 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Gilco Construction inc. **Adresse** 320, rue Legault, suite 101 Blainville (Québec) J7C 3V8	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 472-8144

CNESST

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
			90925	2025-04-29	OP3500

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

Nom			Numéro d'entité légale
9220-3314 QUEBEC INC			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
170 RUE DUBOIS			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Eustache	Québec	J7P 4W9	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nancy Tremblay	450 472-8144		
Fonction	**Courriel**		
ADJOINTE ADMINISTRATIVE	reception@gilcoconstruction.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
PASCAL COMEAU			
Fonction	**Courriel**		
PRESIDENT	reception@gilcoconstruction.ca		

CNESST

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
			00828	2025-05-02	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Réaménagement espaces bureaux et laboratoires IQVIA et Nexelis

Emplacement du chantier

Adresse municipale 525 boul Cartier Ouest Laval		**Code postal** H7V 3S8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux Bâtiment industriel	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 450 000 $	2025-05-12	10 Mois	2026-02-02

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Entreprises QMD Inc. **Adresse** 1751, rue Richardson, bureau 4.300 Montréal (Québec) H3K 1G6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			00828	2025-05-02	OP2100

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nancy Chabot	514 875-4356		

Fonction	Courriel
Coordonnatrice	nchabot@groupeqmd.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Tiémoko Diakité			

Fonction	Courriel
Directeur de projet	tdiakite@groupeqmd.ca

CNESST

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
			18055	2025-05-02	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** United Rentals Beloeil

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1590 rue Henry-R.-Gray Beloeil		**Code postal** J3G 0P7
Voie publique rue de L'Industrie	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)** au bout de la rue Henry-R.-Gray

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	5952946	BELOEIL

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	2 010 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
4 500 000 $	2025-02-24	7 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants: 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
THOMSON FAGUY CONSTRUCTION			
Numéro et rue 1044 RUE DU VIGER			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Terrebonne	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J6W 6B9	**Téléphone** 514 755-4004

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

Nom			Numéro d'entité légale
9031-1994 Quebec Inc			
Numéro et rue 1681 Rue De L'Industrie			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Beloeil	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J3G 0S5	**Téléphone**

CNESST

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
			18055	2025-05-02	OP3600

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
PASCAL POULIN	514 755-4004		

Fonction	Courriel
CHARGÉ DE PROJET	PPOULIN@THOMSONFAGUY.COM

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

PRÉFONTAINE EXCAVATION

Numéro et rue

2628 RUE BERNARD-PILON

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Mathieu-de-Beloeil	Québec	J3G 4S5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 915-3735				

CNESST

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
			38470	2025-05-02	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Centre de traitement de boues de fosses septiques

Emplacement du chantier

Adresse municipale 650 chemin de Ste-Émélie Saint-Côme		**Code postal** J0K 2B0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	290 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
3 000 000 $	2025-05-12	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom FOSSES SEPTIQUES SAINT-COME (2011) INC. **Adresse** 251, chemin de Ste-Émélie Saint-Côme (Québec) J0K 2B0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			38470	2025-05-02	OP3200

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
nancy lajeunesse	450 883-5568		
Fonction	**Courriel**		
copropriétaire	fsscome2011@gmail.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stéphane Gaudet			
Fonction	**Courriel**		
Propriétaire	fsscome2011@gmail.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Les entreprises JF				
Numéro et rue				
60 rue Carmen				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Lavaltrie			Québec	J5T 2Z7
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 586-2030				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Fabr cation AMC				
Numéro et rue				
3140 Place des entreprises				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Sainte-Julienne			Québec	J0K 2T0
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
514 442-1586				

CNESST

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
			38470	2025-05-02	OP3200

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
C.Bédard(1995) inc

Numéro et rue
304 boul de l'industrie

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Joliette	Québec	J6E 8V2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 753-9426				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Pompes villemaire inc

Numéro et rue
146, rue l'escarbeault

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Alexis	Québec	J0K 1T0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 839-7770				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
malo coffrage inc

Numéro et rue
1355 rue Lépine

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Joliette	Québec	J6E 4B7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 759-1826				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
MD maconnerie

Numéro et rue
685 rang de la rivière nord

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Roch-de-l'Achigan	Québec	J0K 3H0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 591-1990				

CNESST

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
			38470	2025-05-02	OP3200

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Fosses septiques St-Côme(2011) inc

Numéro et rue

251 chemin Ste-Émélie

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Côme	Québec	J0K 2B0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 883-5568				

CNESST

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
			32676	2025-05-02	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CE2505 - installation ligne de production SMC

Emplacement du chantier

Adresse municipale 55 route 271 sud Saint-Éphrem-de-Beauce			**Code postal** G0M 1R0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 5040484	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 Bâtiment industriel	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 557 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
903 343 731 $	2025-05-12	7 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom nanoxplore, division René Matériaux composites			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 55 route 271 sud			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Saint-Éphrem-de-Beauce	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G0M 1R0	**Téléphone** 514 268-5995

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**

CNESST

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
			32676	2025-05-02	OP1700

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
karel vachon	514 268-5995		

Fonction	Courriel
Gestionnaire de programmes	karel.vachon@renecorp.com

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les entreprises ALO Pomerleau Ltée

Numéro et rue
6 avenue du parc

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sainte-Clotilde-de-Beauce	Québec	G0N 1C0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Pierre Mathieu ent. électr cien Inc

Numéro et rue
75 avenue lafontaine

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
East Broughton	Québec	G0N 1G0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 427-2470				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Mécanique M.F.

Numéro et rue
4076 rue Villeneuve

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lac-Mégant c	Québec	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 583-4440				

CNESST

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
			32676	2025-05-02	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

CRV SERVICES TECHNIQUES INC.

Numéro et rue

5B AV. du Parc

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sainte-Clotilde-de-Beauce	Québec	G0N 1C0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
581 331-8787				

CNESST

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
			37617	2025-05-06	OP1600

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** Festo Didactic - Moderniation CVC

Emplacement du chantier

Adresse municipale 675 rue du Carbone Québec			**Code postal** G2N 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

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 524 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
1 680 000 $	2025-05-12	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
TB4 Ronam Inc.			
Numéro et rue 1085 chemin Industriel			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Lévis	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G7A 1B3	**Téléphone** 418 836-5569

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

Nom			Numéro d'entité légale
Festo Didactic Ltée			
Numéro et rue 675, rue du Carbone			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Québec	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G2N 2K7	**Téléphone**

CNESST

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
			37617	2025-05-06	OP1600

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Agathe Tremblay	418 836-5569		

Fonction	Courriel
Coordonnatrice de projets	atremblay@tb4ronam.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Michel Ouellet			

Fonction	Courriel
Contremaître	mouellet@tb4ronam.ca

CNESST

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
			18610	2025-05-14	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Immeuble OTECH

Emplacement du chantier

Adresse municipale 230 rue Olivier Québec		**Code postal** G0S 1L0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [X] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [X] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 072 m2

[X] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[X] Soumis [ ] 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)
2 548 962 $	2025-05-14	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Dinamo inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 6023, boulevard Wilfrid-Hamel L'Ancienne-Lorette (Québec) G2E 2H3	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			18610	2025-05-14	OP1600

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marie-Pier Rouleau	418 871-6226		

Fonction	Courriel
Adjointe	mprouleau@dinamo.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

CNESST

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
			61781	2025-05-14	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Immeuble OTECH

Emplacement du chantier

Adresse municipale 230 rue Olivier Québec		**Code postal** G0S 1L0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [X] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 072 m2

[X] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[X] Soumis [ ] 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)
2 548 962 $	2025-05-14	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Dinamo inc. **Adresse** 6023, boulevard Wilfrid-Hamel L'Ancienne-Lorette (Québec) G2E 2H3	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			61781	2025-05-14	OP1600

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marie-Pier Rouleau	418 871-6226		

Fonction	Courriel
Adjointe	mprouleau@dinamo.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

CNESST

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
			04658	2025-05-14	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Mercier Racing

Emplacement du chantier

Adresse municipale 61 rue Roch-Lécuyer Saint-Rémi		**Code postal** J0L 2L0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	400 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 000 000 $	2025-08-15	3 Mois	2025-11-14

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom Dorais inc. **Adresse** 70, rue Roch-Lécuyer Saint-Rémi (Québec) J0L 2L0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 454-3078

CNESST

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
			04658	2025-05-14	OP3900

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

Nom			Numéro d'entité légale
Gestion D. Mercier			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
17 rue de l'industrie			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Rémi	Québec	J0L 2L0	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
TINA SCALZO	450 454-3078		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	TINA@DORAIS.CA		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Dominic Dorais	450 454-3078		
Fonction	**Courriel**		
Président	tina@dorais.ca		

CNESST

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
			02512	2025-05-15	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** RIVIAN CCL II

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2859 Étienne-Lenoir Laval			**Code postal** H7R 6J4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [X] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [X] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [X] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	2 905 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
9 384 084 $	2025-05-20	8 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 50

Identification du maître d'oeuvre

Nom GROUPE MONTONI (1995) DIVISION CONSTRUCTION INC.			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 600, RUE LUCIEN-PAIEMENT, BUREAU 200			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Laval	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H7N 0H7	**Téléphone** 450 978-7500

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

Nom Le Groupe Montoni Inc.			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 1655 Montée Monette			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Laval	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H7M 4B6	**Téléphone** 514 223-7712

CNESST

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
			02512	2025-05-15	OP2100

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Vanessa Robitaille			

Fonction	Courriel
Adjointe aux gérants de projet	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
LENNY ANTHONY RENDA			

Fonction	Courriel
SURINTENDANT	

CNESST

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
			92359	2025-05-20	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Nouveau garage Altan

Emplacement du chantier

Adresse municipale 32 rue Roland-Massé Val-d'Or		**Code postal**
Voie publique 32 rue Roland-Massé	**Intersection** Rue Roland-Massé	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 4 303 460	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 100 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
2 000 000 $	2025-05-20	8 Mois	2025-12-19

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction KG2 inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 190, rue Georges-Dumont Val-d'Or (Québec) J9P 0B7	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			92359	2025-05-20	OP3100

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

Nom			Numéro d'entité légale
10884065 Canada Inc. (Patrick Élément)			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Val-d'Or	Québec		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
guillaume julien			
Fonction	**Courriel**		
Président	info@constructionkg2.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jonathan Barbeau			
Fonction	**Courriel**		
Contremaitre	j.barbeau@constructionkg2.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Plomberie D. Sévigny			
Numéro et rue			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Val-d'Or	Québec		
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale** / **Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
To tures Moses			
Numéro et rue			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Val-d'Or			
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale** / **Numéro d'établissement**

CNESST

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
			92359	2025-05-20	OP3100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Norbell Électr que Inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Val-d'Or		

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			89383	2025-05-20	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Siège social Duropac

Emplacement du chantier

Adresse municipale 270 avenue Liberté Candiac		**Code postal** J5R 6Z7
Voie publique Avenue Liberté	**Intersection** Avenue Fouquet	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 4 073 264	**Localité** Candiac

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 Bâtiment industriel	**Type d'ouvrages :** [ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 5 643 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
10 500 000 $	2025-05-21	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 25

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Parox Inc.			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 201-1655 chemin de l'Industrie			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Beloeil	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J3G 0S5	**Téléphone** 450 813-9655

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

Nom 9520-6157 Québec Inc.			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 305 avenue Liberté			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Candiac	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J5R 6Z7	**Téléphone**

CNESST

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
			89383	2025-05-20	OP2200

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martin Letendre			

Fonction	Courriel
Président	mletendre@constructionparox.com

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Entreprises P on Inc.

Numéro et rue
2020 rue Girouard Ouest C.P. 308

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Hyacinthe	Québec	J2S 3A6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			45013	2025-05-20	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2025-020 / Formica - Agrandissement

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
25, rue Mercier Saint-Jean-sur-Richelieu	J3B 6E9

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	5 894 854	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	545 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 211 766 $	2025-06-09	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 16

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
CONSTRUCTION RICHELIEU INC.	
Adresse 378, chemin des Patriotes Est Saint-Jean-sur-Richelieu QC J2X 4J3	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 877 293-5712

CNESST

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
			45013	2025-05-20	OP3900

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

Nom			Numéro d'entité légale
Formica Canada Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
25, rue Mercier			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J3B 6E9	450 347-7541

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc-André Desrosiers			
Fonction	**Courriel**		
Adjoint aux chargés de projet	marc-andre.desrosiers@constructionrichelieu.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Robert Masseau			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	robert.masseau@constructionrichelieu.com		

CNESST

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
			56732	2025-06-04	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** YUL2 Decommission Lachine

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3000 Louis A. Amos Lachine		**Code postal** H8T 3P8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 2 430 653	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	17 094 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 400 000 $	2025-06-04	45 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 40

Identification du maître d'oeuvre

Nom CONSTRUCTION BROCCOLINI INC **Adresse** 16766, route Trans-Canada, suite 500 Kirkland (Québec) H9H 4M7	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			56732	2025-06-04	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Transmont Development Inc., and LG. Investment Management, Ltd. as trustee for Investors Real Property Fund.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
16766 Transcanadienne			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Kirkland	Québec	H9H 4M7	574 737-0076

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sonia Bouchard	514 737-0076		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe au projet	sonia.bouchard@broccolini.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Vincent Bédard			
Fonction	**Courriel**		
Superintedant			

CNESST

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
			99738	2025-06-05	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Agrandissement Innovawell

Emplacement du chantier

Adresse municipale 139 rue parc de l'innovation La Pocatière			**Code postal** G0R 1Z0
Voie publique route 132	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité** La Pocatière	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux Bâtiment industriel	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 902 m2

[X] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[X] Soumis [ ] 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)
999 995 $	2025-06-02	120 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Roby T. construction inc. **Adresse** 3105, route Elgin Nord Saint-Pamphile (Québec) G0R 3X0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 356-8958

CNESST

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
			99738	2025-06-05	OP1400

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

Nom			Numéro d'entité légale
Inovaweld			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
139 rue parc de l'Innovation			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
La Pocatière	Québec	G0R 1Z0	418 647-3758

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Violaine Moreau			
Fonction	**Courriel**		
adjointe administrative			

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Roby Thibodeau	418 356-8958		418 356-2453
Fonction	**Courriel**		
président	robytconstruction@hotmail.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Michel Montminy Paysagiste et centre jardin inc			
Numéro et rue			
82 route 132			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
La Pocatière	Québec	G0R 1Z0	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 856-2114				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Métal Sartigan			
Numéro et rue			
1000, 40 ieme rue ouest			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Saint-Georges	Québec	G5V 6V2	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 228-1851		418 228-1465		

CNESST

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
			99738	2025-06-05	OP1400

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
To ture CV D onne

Numéro et rue
525 rue St-Elzéar

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Pascal	Québec	G0L 3Y0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 492-6409		418 492-5965		

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Porte Multy

Numéro et rue
939 chemin Rivière-Verte

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Antonin	Québec	G0L 2J0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 605-9019		418 605-9059		

CNESST

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
			62373	2025-06-06	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Concasseur Kiena

Emplacement du chantier

Adresse municipale 950 Rue Kienawisik Val-d'Or		**Code postal** J9P 4P3
Voie publique Rte 117	**Intersection** Rue Kienawisik	**Emplacement (si nécessaire)** Site Minier Kiena
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 2997915	**Localité** Val d'or

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
2 300 000 $	2025-06-10	7 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 18

Identification du maître d'oeuvre

Nom Altan Construction Industrielle inc. **Adresse** 18, rue des Malards Val-d'Or (Québec) J9P 4N7	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 243-6617

CNESST

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
			62373	2025-06-06	OP3100

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

Nom			Numéro d'entité légale
Wesdome Kiena			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
950 Rue Kienawisik			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Val-d'Or	Québec	J9P 4P3	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Tristan Rivest-Abel	514 243-6617		
Fonction	**Courriel**		
Président	tristan.abel@altanconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
William Morel			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	william.morel@groupealtan.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Construction Ubic				
Numéro et rue				
158 RUE Georges-Dumont				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Val-d'Or		Québec	J9P 0B7	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 856-5994				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Construction KG2				
Numéro et rue				
190 Rue Georges Dumont				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Val-d'Or		Québec	J9P 0B7	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 824-4001				

CNESST

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
			62373	2025-06-06	OP3100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Omega Construct on Inc

Numéro et rue
3800 Rang de la carrière

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rouyn-Noranda	Québec	J9Y 1S6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 279-0846				

Fonction

[ ] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [X] Surveillant des travaux

Nom
Norinfra inc.

Numéro et rue
173 Av. Perrault

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Val-d'Or	Québec	J9P 2H3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 355-9155				

CNESST

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
			78441	2025-06-06	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Concasseur Kiena

Emplacement du chantier

Adresse municipale 950 Rue Kienawisik Val-d'Or		**Code postal** J9P 4P3
Voie publique Rte 117	**Intersection** Rue Kienawisik	**Emplacement (si nécessaire)** Site Minier Kiena
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 2997915	**Localité** Val d'or

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [X] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
2 300 000 $	2025-06-10	7 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 18

Identification du maître d'oeuvre

Nom Altan Construction Industrielle inc. **Adresse** 18, rue des Malards Val-d'Or (Québec) J9P 4N7	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 243-6617

CNESST

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
			78441	2025-06-06	OP3100

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

Nom			Numéro d'entité légale
Wesdome Kiena			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
950 Rue Kienawisik			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Val-d'Or	Québec	J9P 4P3	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Tristan Rivest-Abel	514 243-6617		
Fonction	**Courriel**		
Président	tristan.abel@altanconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
William Morel			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	william.morel@groupealtan.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Construction Ubic				
Numéro et rue				
158 RUE Georges-Dumont				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Val-d'Or		Québec	J9P 0B7	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 856-5994				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Construction KG2				
Numéro et rue				
190 Rue Georges Dumont				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Val-d'Or		Québec	J9P 0B7	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 824-4001				

CNESST

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
			78441	2025-06-06	OP3100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Omega Construct on Inc

Numéro et rue
3800 Rang de la carrière

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rouyn-Noranda	Québec	J9Y 1S6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 279-0846				

Fonction

[ ] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [X] Surveillant des travaux

Nom
Norinfra inc.

Numéro et rue
173 Av. Perrault

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Val-d'Or	Québec	J9P 2H3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 355-9155				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Dynam tage Castonguay

Numéro et rue
3200, Jean-Jacques-Cossette

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Val-d'Or	Québec	J9P 6Y6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 825-4095				

OUV 658477

CNESST

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
			94697	2025-03-31	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** P25005 HQ Réfection zones industrielles & Centre administratif Lot 6

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1400 Rue de la Manic Saguenay		**Code postal** G7K 1A3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [X] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [X] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démolition
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [X] Enlèvement de plomb

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [X] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] 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 industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	11 110 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

à révisé selon modification de l'échéancier pour l'enlèvement du plomb

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)
9 796 000 $	2025-03-31	21 Mois	2026-12-18

Nombre maximal de [illegible] t donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 9

à révisé selon estimation des coûts pour l'enlèvement du plomb

Identification

Nom Isofor Inc.			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 1645, avenue de l'Énergie			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Alma	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G8C 1M7	**Téléphone** 418 668-3850

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

Nom Hydro-Québec			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 1400 Rue de la Manic			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Saguenay	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G7K 1A3	**Téléphone**

CNESST

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
			94697	2025-03-31	OP1800

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Cathy Desbiens			

Fonction	Courriel
Adjointe aux contrats	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

CNESST

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
			82223	2025-06-09	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Premix Goliath

Emplacement du chantier

Adresse municipale 389 rue des érables SAINT-ELZEAR-DE-BEAUCE			**Code postal** G0S 2J2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 818 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
4 400 000 $	2025-06-16	11 Mois	2026-04-30

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Prémix-Goliath			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
845 Marie-Victorin			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Nicolas	Québec	G0S 2J2	418 831-6070

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**

CNESST

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
			82223	2025-06-09	OP1700

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
olivier Michaud			

Fonction	Courriel
chargé de projet	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Éric Blanchet			

Fonction	Courriel
contremaitre	

CNESST

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
			02818	2025-06-14	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** GWL - Macaer America

Emplacement du chantier

Adresse municipale 5555 rue William-Price Laval		**Code postal**
Voie publique 5555 rue William-Price	**Intersection** Laval	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 2 086 101	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 056 870 $	2025-06-19	31 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Toitures Hogue inc **Adresse** 745, boulevard Industriel Blainville (Québec) J7C 3V3	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 435-6336

CNESST

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
			02818	2025-06-14	OP2100

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

Nom			Numéro d'entité légale
La Compagnie d'Assurance du Canada sur la Vie			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1350 boul. René-Lévesque Ouest, 13e étage			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H3G 1T4	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Chantal Breault	450 435-6336		450 435-6811
Fonction	**Courriel**		
Directrice de crédit	chantalbreault@toitureshogue.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nicolas Therrien	450 435-6336		450 435-6811
Fonction	**Courriel**		
Directeur de production	nicolastherrien@toitureshogue.com		

CNESST

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
			31347	2025-06-23	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Agrocentre

Emplacement du chantier

Adresse municipale 20, de l'industrie Saint-Rémi		**Code postal** J0L 2L0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 Bâtiment industriel	**Type d'ouvrages :** [ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 2 954 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
4 350 000 $	2025-07-07	7 Mois	2026-02-28

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Cardinal Immotech			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 500, chemin Rhéaume			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Saint-Michel	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J0L 2J0	**Téléphone** 450 454-7069

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

Nom Agrocentre			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 20, de l'industrie			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Saint-Rémi	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J0L 2L0	**Téléphone**

CNESST

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
			31347	2025-06-23	OP3900

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nancy Cardinal	450 454-7069		

Fonction	Courriel
Secrétaire	info@cardinalimmotech.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Daniel Cardinal	450 454-7069		

Fonction	Courriel
Contremaître	info@cardinalimmotech.com

CNESST

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
			54411	2025-06-23	OP3600

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** Nouveau locaux Vitrerie Ste-Julie

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1150 rue Louis-Marchand Beloeil			**Code postal** J3G 6S3
Voie publique Rue Louis-Marchand	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 4 553 236	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 102 m2

[X] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[X] Soumis [ ] 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)
1 300 000 $	2025-01-06	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom Gestion Laberge inc.			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 5355 boul. des gradins			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Québec	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G2J 1C8	**Téléphone** 418 667-1409

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**

CNESST

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
			54411	2025-06-23	OP3600

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Samuel Paré	418 667-1409		

Fonction	Courriel
Chargé de projet	samuel.pare@laberge.qc.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Samuel Paré	418 667-1409		

Fonction	Courriel
Chargé de projet	samuel.pare@laberge.qc.ca

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Techno-gypse

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plomberie Huard

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

FR électr que

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			54411	2025-06-23	OP3600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

APB Maçonnerie inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Revêtement RMGL

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Structure BRL

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Excel climatisation

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			54411	2025-06-23	OP3600

CNESST

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
			46415	2025-06-26	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 0095-Machinerie

Emplacement du chantier

Adresse municipale 14, rue Lemaire Kingsey Falls		**Code postal** J0A 1B0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	4 815 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
8 705 125 $	2024-09-01	12 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 11

Identification du maître d'oeuvre

Nom Groupe Électro-Kingsey inc. **Adresse** 14, rue Lemaire Kingsey Falls (Québec) J0A 1B0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 363-2533

CNESST

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
			46415	2025-06-26	OP1500

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
daniele bernier			
Fonction	**Courriel**		
Adjointe	dbernier@electrokingsey.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Bruno Grenier			
Fonction	**Courriel**		
Président	bgrenier@electrokingsey.com		

CNESST

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
			99924	2025-06-26	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 24-1133 GPK Bioénergie - Usine de Biométhanisation

Emplacement du chantier

Adresse municipale 382, rang Séraphine Ange-Gardien		**Code postal** J0E 1E0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [X] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [X] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 250 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
10 000 000 $	2025-08-04	18 Mois	2026-12-24

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 24

Identification du maître d'oeuvre

Nom Frare & Gallant ltée **Adresse** 5530, rue Maurice-Cullen Laval (Québec) H7C 2T3	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 664-4590

CNESST

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
			99924	2025-06-26	OP3900

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

Nom			Numéro d'entité légale
GPK Bioénergie (9508-5080Québec inc)			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
609 Rang Séraphine			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Ange-Gardien	Québec	J0E 1E0	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Veronica Solorzano	450 664-4590		450 664-4708
Fonction	**Courriel**		
Responsable administrative	vsolorzano@fraregallant.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

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
			76556	2025-04-04	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** JONATHAN

Emplacement du chantier

Adresse municipale 5401 Bd des Galeries Québec		**Code postal** G2K 1N4
Voie publique Lebourgneuf	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
900 000 $	2025-03-31	3 Mois	2025-06-16

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 30

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les constructions Reliance du Canada ltée **Adresse** 3285, boulevard Jean-Baptiste-Deschamps Lachine (Québec) H8T 3E4	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 631-7999

CNESST

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
			76556	2025-04-04	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
PRIMARIS REIT A			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
181 BAY STREET ,SUITE 200			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
TORONTO	Ontario	M5J 2T3	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Gérald Letarte			
Fonction	**Courriel**		
Directeur santé-sécurité	gletarte@relianceconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Tonny Delorme			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projets	tdelorme@relianceconstruction.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☒ Surveillant des travaux

Nom

B

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			57652	2025-04-04	OP3500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Re-Source Integration

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
1000 rue Dollard Gatineau			J8L 3H3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Avenue Lépine	Rue Dollard		
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	
	3 944 773		

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 345 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
1 000 000 $	2025-04-14	6 Mois	2025-10-31

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 19

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
BBL Construction			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
466 Boulevard des Affaires			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Gatineau	Québec	J8R 3J8	819 205-1115

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

Nom			Numéro d'entité légale
Re-Source Integration			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
312 rue Saint-Louis			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Gatineau	Québec	J8P 8B3	

CNESST

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
			57652	2025-04-04	OP3500

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Josée Charbonneau	819 205-1115		

Fonction	Courriel
Adjointe au développement	jcharbonneau@bblconstruction.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Eric Quevillon			

Fonction	Courriel
Contremaître	

CNESST

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
			22120	2025-04-06	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 4704 - Ubisoft - De Gaspé

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
5445 Avenue de Gaspé Montréal			H2T 3B2
Voie publique Rue Maguire	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	4 459 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
4 378 499 $	2025-04-07	7 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Avantage-Plus Inc.			
Numéro et rue 5420 rue Chapleau			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H2G 2E4	**Téléphone** 514 525-2000

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

Nom			Numéro d'entité légale
Allied Properties Real Estate			
Numéro et rue 747 Square-Victoria, suite 3200			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H2Y 3Y9	**Téléphone**

CNESST

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
			22120	2025-04-06	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Charles Hudon			

Fonction	Courriel
Coordonnateur SST	chudon@avantage-plus.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc-Antoine Cloutier			

Fonction	Courriel
Surintendant	macloutier@avantage-plus.com

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Avantage-Plus inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

ServiceCo

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[ ] Employeur [X] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Desk Arch tecture

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			22120	2025-04-06	OP4300

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Navada Ltée

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			09770	2025-04-07	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** MISSION UNITAINÉS MASCOUCHE

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
Intersection Bohémier et Prudent-Beaudry Mascouche	J7K 0Z4

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
rue Bohémier		

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	6 356 033	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	7 110 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 121 000 $	2025-04-09	8 Mois	2025-12-31

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Garoy Construction	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
4026 boul st-anne	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Québec	Québec	G1E 3M5	418 661-1754

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

Nom	Numéro d'entité légale
Mission Unitainés	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
Bureau MZ400, 1000 De la Gauchetière , Ouest	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Montréal	Québec	H3B 0A2	

CNESST

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
			09770	2025-04-07	OP3200

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alex Roberge			

Fonction	Courriel
Chargé de projet	estimation@ggingrasexcavation.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Emmanuel Lévesque	450 887-1992		

Fonction	Courriel
Directeur de projet	emmanuel@ggingrasexcavation.com

CNESST

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
			08639	2025-04-09	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** AGRANDISSEMENT - CONDOS COMMERCIAUX

Emplacement du chantier

Adresse municipale 248, ROUTE CAMPAGNA Saint-Henri		**Code postal** G0R 3E0
Voie publique 277	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 2 358 779	**Localité** ST-HENRI

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 1 115 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 817 072 $	2025-05-12	4 Mois	2025-08-29

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Chacal inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 281, chemin du Trait-Carré Saint-Henri-de-Lévis (Québec) G0R 3E0	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			08639	2025-04-09	OP1700

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

Nom			Numéro d'entité légale
9259-7822 QUEBEC INC.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
124, ROUTE PRÉSIDENT-KENNEDY			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Henri	Québec	G0R 3E0	418 930-5089

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nancy Bouffard			
Fonction	**Courriel**		
TECH EN ADMINISTRATION	info@constructionchacal.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
RENÉ PLANTE	418 956-3508		
Fonction	**Courriel**		
PRÉSIDENT	rene@constructionchacal.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
LES COFFRAGES V. BISSON				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
PLOMBERIE JPR				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

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
			08639	2025-04-09	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

LABRECQUE ÉLECTRIQUE

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

ISOLATION IDÉALE

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

GRUES G. FORTIER

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

CONSTRUCTION NR

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			48638	2025-04-09	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2025-032 Succ. Carrefour St-Jean

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
600, rue Pierre-Caisse Saint-Jean-sur-Richelieu	J3A 1M1

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 115 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
2 434 727 $	2025-04-25	10 Mois	2025-10-24

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction GCP inc.	
Adresse 343, boulevard Industriel Saint-Jean-sur-Richelieu QC J3B 7M3	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			48638	2025-04-09	OP3900

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Catheline Sirois	450 346-4444		

Fonction	Courriel
Adjointe administrative	info.renovation@construction-gcp.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

CNESST

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
			42456	2025-04-09	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 24-153 Loft Impérial (SDC)

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3700, rue St-Antoine Ouest Montréal		**Code postal** H4C 0B1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 408 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 557 302 $	2025-04-28	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom CONSTRUCTION GILLES LANTHIER INC. **Adresse** 1321, rue Hocquart Saint-Bruno (Québec) J3V 6B5	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 466-7393

CNESST

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
			42456	2025-04-09	OP4300

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Julie Frappier	450 466-7393		

Fonction	Courriel
Tech. comptable	j.frappier@lanthier.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Roxane Comeau			

Fonction	Courriel
Chargée de projets	r.comeau@lanthier.ca

CNESST

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
			02264	2025-04-09	OP4300

Identification du chantier

☐ Ouverture ☒ Fermeture	**Nom du projet du chantier** 24-153 Loft Impérial (SDC)

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3700, rue St-Antoine Ouest Montréal		**Code postal** H4C 0B1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- ☐ Amiante
- ☐ Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- ☐ Souterrain
- ☐ Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- ☐ Travaux de dragage
- ☐ Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- ☐ Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- ☐ Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- ☐ Travaux de démol t on
- ☐ Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- ☐ Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- ☐ Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- ☐ 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
- ☐ Utilisation d'explosifs

Amiante

- ☐ Enlèvement d'amiante
- ☐ Démol t on mettant en cause de l'amiante
- ☐ Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	☒ Rénovation ou agrandissement ☐ Nouveau bâtiment	408 m2

☐ Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
☐ Soumis ☐ 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)
1 557 302 $	2025-04-28	6 Mois	2025-05-30

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom CONSTRUCTION GILLES LANTHIER INC. **Adresse** 1321, rue Hocquart Saint-Bruno (Québec) J3V 6B5	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 466-7393

CNESST

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
			02264	2025-04-09	OP4300

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Julie Frappier	450 466-7393		

Fonction	Courriel
Tech. comptable	j.frappier@lanthier.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Roxane Comeau			

Fonction	Courriel
Chargée de projets	r.comeau@lanthier.ca

CNESST

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
			72051	2025-04-09	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Résidence Inn - Réaménagement

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1700, rue Notre-Dame Trois-Rivières			**Code postal** G9A 6G5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
10 350 000 $	2025-04-07	8 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 18

Identification du maître d'oeuvre

Nom Therrien inc. **Adresse** 3885, boulevard Louis-Fréchette Nicolet (Québec) J3T 1T7	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 293-6921

CNESST

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
			72051	2025-04-09	OP1500

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

Nom			Numéro d'entité légale
Société Immobilière G3R			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Annie Montembeault	819 293-6921		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe	amontembeault@gtherrien.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Daniel Lévesque	819 293-6921		
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projets			

CNESST

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
			11147	2025-04-09	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 9463-2221 Québec inc 1180 taniata

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1180 Taniata Lévis		**Code postal** G6Z 3E7
Voie publique paralelle	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 2060377	**Localité** lévis

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	382 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
628 984 $	2025-05-01	3 Mois	2025-08-01

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom ForesCoBD. inc. **Adresse** 1230, rue Sainte-Hélène Lévis (Québec) G6Z 2L2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 657-0316

CNESST

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
			11147	2025-04-09	OP1700

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

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
MARIE-CLAUDE DOSTIE			
Fonction	**Courriel**		
secretaire	foresco@hotmail.ca		

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Luc Ouellet Électrique

Numéro et rue
46 route Pésident Kennedy

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Henri	Québec	G0R 3E0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 700-1001				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Construction Bussière

Numéro et rue
27 de Normandie

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lévis	Québec	G6V 3J4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
581 991-9537				

CNESST

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
			11147	2025-04-09	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie Robert Fortin

Numéro et rue
1000 des Chrysolithes

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G2L 3C4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 901-6151				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Finition de Béton Y. Parent et fils

Numéro et rue
39 rue Du Pont

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Martin	Québec	G0M 1B0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 957-3083				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Pajean inc

Numéro et rue
1190 Pamphile-Roy

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lévis	Québec	G6K 1H2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 831-0357				

CNESST

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
			47107	2025-04-10	OP2200

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** Costco Varennes - Cold Addition

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
3200 chemin de la baronnie Varennes			J3X 0G3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	
	6224128	Varennes	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	3 751 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
10 078 729 $	2025-04-28	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Divco Limitée			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
8300 Boul. Pie-IX			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H1Z 4E8	514 593-4828

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

Nom			Numéro d'entité légale
Costco Wholesale Canada LTD			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
415 West Hunt Club Road			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Ottawa	Ontario	K2E 1C5	

CNESST

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
			47107	2025-04-10	OP2200

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Christopher Dowling			

Fonction	Courriel
Gérant Projet	christopher@divco.ca

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Milanco

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
SD Energie

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Soudure Joel Brisebois

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			47107	2025-04-10	OP2200

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Acier Select

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Armature du St-Laurent

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Roxboro

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Saramac

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			47107	2025-04-10	OP2200

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Entreprises FMC

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

To tures CBC

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Porte Mackie

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Fondat on Béliveau

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			47107	2025-04-10	OP2200

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

INL Finit on

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

AM Demol t on

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			72284	2025-04-10	OP1100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Hotel Baker

Emplacement du chantier

Adresse municipale 178 rue de la Reine Gaspé			**Code postal** G4X 1T7
Voie publique 15m	**Intersection** 15m	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 3147089	**Localité** GASPÉ	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 250 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
800 000 $	2025-04-14	4 Mois	2025-07-04

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Clempro Construction inc. **Adresse** 55, rue Patrice-Quenneville Gaspé (Québec) G4X 0E5	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 360-5068

CNESST

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
			72284	2025-04-10	OP1100

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

Nom			Numéro d'entité légale
Hotel Baker, A			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
178 rue de la reine			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Gaspé	Québec	G4X 1T7	418 360-5159

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Clément Ouellet	418 360-5068		
Fonction	**Courriel**		
President	clempro@outlook.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mathieu Vallée	418 361-2631		
Fonction	**Courriel**		
Secrétaire	clempro@outlook.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Les Structures JSP inc				
Numéro et rue				
2124 rang de la Rivière				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Saint-Is dore		Québec	G0S 2S0	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 520-1266				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Packwood Electrique				
Numéro et rue				
218, Montée de Rivière-Morris,				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Gaspé		Québec	G4X 5P4	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 269-5860				

CNESST

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
			72284	2025-04-10	OP1100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie F tzpatrick

Numéro et rue
1138 boul de Saint-Major que

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
	Québec	G4X 6T2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 355-4160				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Ferblanterie Gaspésienne

Numéro et rue
123 rue de la Belle vue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Grande-Rivière	Québec	G0C 1V0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 689-9939				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
GÉRARD BUJOLD COUVREURS INC

Numéro et rue
625, St-Pierre

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Grande-Rivière	Québec	G0C 1W0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 689-9288				

CNESST

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
			36601	2025-04-11	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-048 - Espace Rock-Forest - BaseBuilding bâtiment A

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
5757, boul. Bourque Sherbrooke	J1N 1G8

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	4 645 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
7 879 000 $	2025-04-21	6 Mois	2025-10-10

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 24

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction Gératek ltée	
Adresse 790, rue de la Rand, bureau 101 Sherbrooke (Québec) J1H 1W7	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 564-2933

CNESST

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
			36601	2025-04-11	OP1300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Société en commandite LC			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
809, rue de l'Ontario			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sherbrooke	Québec	J1J 3R9	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Philippe Poisson			
Fonction	**Courriel**		
Directeur santé et sécurité	ppoisson@geratek.qc.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Michaël Guay-Turcotte			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	mturcotte@geratek.qc.ca		

CNESST

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
			86674	2025-04-11	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25FAM004-G FAMILIPRIX LANORAIE

Emplacement du chantier

Adresse municipale 101 Chemin de Joliette Lanoraie			**Code postal** J0K 1E0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 540 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
3 300 000 $	2025-04-28	9 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 24

Identification du maître d'oeuvre

Nom Brago construction inc	**Numéro d'entité légale**
Adresse 5535, rue Maurice-Cullen Laval (Québec) H7C 2T8	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			86674	2025-04-11	OP3200

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

Nom			Numéro d'entité légale
Les entreprises P3B Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
360 Grande Côte Est			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Lanoraie	Québec	J0K 1E0	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Annie Dagenais	450 661-1121		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe	adagenais@brago.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jonathan Bolduc			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant de chantier	jbolduc@brago.ca		

CNESST

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
			19318	2025-04-11	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Réfection du stationnement

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
200, chemin Sainte-Foy Québec	

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Québec	Québec	Québec

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
2 562 813 $	2025-04-07	8 Mois	2025-11-30

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom TRO-CHAINES INC.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 1054, boulevard Bastien Québec (Québec) G2K 1E6	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 628-2571

CNESST

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
			19318	2025-04-11	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Groupe Mach			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2600 boulevard Laurier			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1V 4T3	418 609-3723

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Josée Houle	418 628-2571		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe direction	jhoule@trochaines.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martin Desgagné	418 628-2571		
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	mdesgagne@trochaines.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
A				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

OUV650816

CNESST

REÇU LE 2025-04-14
CNESST
CHAUDIÈRE-APPALACHES

AVIS D'OUVERTURE D'UN CHANTIER DE CONSTRUCTION

À l'usage de la CNESST — Région | N° de chantier

1 Identification

Nom du projet ou du chantier: Bureaux Meraki

2 Emplacement

Adresse municipale du chantier: 2323, route Lagueux

Sainte-Etienne, Québec — Code postal: G6J1Y6

Si l'adresse municipale n'est pas disponible, remplir les cases appropriées

Désignation cadastrale du chantier — N° de lot du cadastre: 3167495 | Localité: Ste-Etienne

Emplacement par rapport à la voie publique la plus proche — Voie publique: Au sud de l'autoroute 20 | Emplacement: Sortie Lévis / Ste-Etienne

3 Caractéristiques du chantier

S'il s'agit d'un chantier à risque élevé, cocher ci-dessous: — **Autre type de chantier, cocher ici** ☐

- ☐ **Excavation de 6 m de profondeur ou plus**
- ☐ **Tranchée de 50 m ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)**
- ☐ **Souterrain**
- ☐ **Travaux en plongée et en milieu hyperbare**
- ☐ **Démolition**
- ☐ **Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 m de hauteur ou plus**
- ☐ **Construction ou réparation de lignes électriques ou supports de celles-ci**
- ☐ **Travaux à une distance de 3 m ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts**
- ☐ **Travaux au-dessus ou à proximité de l'eau**
- ☐ **Travaux de dragage**
- ☐ **Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique**
- ☐ **Travaux en espace clos (ex. citerne, puits d'accès)**
- ☐ **Utilisation d'explosifs**
- ☐ **Amiante** (voir déf. n° 9)

Nature des travaux

- **Bâtiment résidentiel**: ☐ Unifamilial ☐ Multifamilial
- **Bâtiment commercial**: ☑
- **Bâtiment industriel**: ☐
- **Bâtiment public**: ☐
- **Génie civil**: ☐
- **Type d'ouvrages**: Rénovation ou ☐ nouveau bâtiment ☑
- **Amiante**: Enlèvement ☐ Démolition mettant en cause de l'amiante ☐ — Annexer méthodes et procédés de travail
- 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*: Oui ☐ Non ☐
- **Coût des travaux**: 700000,00 $

4 Date d'ouverture du chantier: Année Mois Jour: 20250303

5 Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment des travaux, y compris ceux des sous-traitants.: 8

6 Durée prévue du chantier: 5 mois

7 Superficie totale des planchers des bâtiments: m²

8 Date prévue de fermeture du chantier : Inscrire une date seulement si la durée prévue du chantier (Bloc 6) est d'un mois ou moins. — Année Mois Jour

9 Plans et procédés de montage et de démontage

Si l'article 2.4.1, par. 2 et 3, du *Code de sécurité pour les travaux de construction* s'applique, cocher — Plans et procédés de montage et de démontage: ● Soumis ☐ À soumettre

10 Identification du maître d'œuvre

Nom: 9468-6078 Qc Inc — N° d'entité légale (s'il est connu): ENL

Adresse: 1769, rue Careau, Bur 846 — N° d'établissement (s'il est connu): ETA

Québec — Code postal: G1M0E6 — N° de téléphone: 418-580-16

11 Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'œuvre)

Nom — N° d'entité légale (s'il est connu): ENL

Adresse — N° d'établissement (s'il est connu): ETA

Code postal — N° de téléphone

12 Signature du maître d'œuvre ou de son représentant dûment mandaté

A [redacted]

N° de téléphone: 418-580-1666

Année Mois Jour: 20250410

IMPORTANT: Détacher cette feuille et inscrire au verso l'identification des personnes ou entreprises sur le chantier.

BLOC 13

1245 (2023-11)

CNESST

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
			72051	2025-04-09	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Résidence Inn - Réaménagement

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1700, rue Notre-Dame Trois-Rivières			**Code postal** G9A 6G5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
10 350 000 $	2025-04-07	8 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 18

Identification du maître d'oeuvre

Nom Therrien inc. **Adresse** 3885, boulevard Louis-Fréchette Nicolet (Québec) J3T 1T7	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 293-6921

CNESST

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
			72051	2025-04-09	OP1500

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

Nom			Numéro d'entité légale
Société Immobilière G3R			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Annie Montembeault	819 293-6921		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe	amontembeault@gtherrien.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Daniel Lévesque	819 293-6921		
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projets			

CNESST

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
			47107	2025-04-10	OP2200

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** Costco Varennes - Cold Addition

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
3200 chemin de la baronnie Varennes			J3X 0G3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	
	6224128	Varennes	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	3 751 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
10 078 729 $	2025-04-28	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Divco Limitée			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
8300 Boul. Pie-IX			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H1Z 4E8	514 593-4828

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

Nom			Numéro d'entité légale
Costco Wholesale Canada LTD			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
415 West Hunt Club Road			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Ottawa	Ontario	K2E 1C5	

CNESST

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
			47107	2025-04-10	OP2200

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Christopher Dowling			

Fonction	Courriel
Gérant Projet	christopher@divco.ca

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Milanco

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
SD Energie

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Soudure Joel Brisebois

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			47107	2025-04-10	OP2200

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Acier Select

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Armature du St-Laurent

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Roxboro

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Saramac

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			47107	2025-04-10	OP2200

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Entreprises FMC

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

To tures CBC

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Porte Mackie

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Fondat on Béliveau

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			47107	2025-04-10	OP2200

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

INL Finit on

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

AM Demol t on

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			36601	2025-04-11	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-048 - Espace Rock-Forest - BaseBuilding bâtiment A

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
5757, boul. Bourque Sherbrooke	J1N 1G8

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	4 645 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
7 879 000 $	2025-04-21	6 Mois	2025-10-10

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 24

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction Gératek ltée	
Adresse 790, rue de la Rand, bureau 101 Sherbrooke (Québec) J1H 1W7	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 564-2933

CNESST

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
			36601	2025-04-11	OP1300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Société en commandite LC			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
809, rue de l'Ontario			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sherbrooke	Québec	J1J 3R9	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Philippe Poisson			819 569-0361
Fonction	**Courriel**		
Directeur santé et sécurité	ppoisson@geratek.qc.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Michaël Guay-Turcotte			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	mturcotte@geratek.qc.ca		

CNESST

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
			39091	2025-04-15	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** JOB 924 - 72 Bas de la Rivière - Rigaud

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
72 Chemin Bas de la Riviere Rigaud	

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Autoroute 40	Chemin Robert-Lionel Séguin	

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	3912439	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 103 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 350 000 $	2025-04-15	210 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Le Groupe Lawlor - A	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
490 Principale	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Sainte-Marthe	Québec	J0P 1W0	450 455-5768

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

CNESST

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
			39091	2025-04-15	OP3800

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Robert Mailloux	450 455-5768		

Fonction	Courriel
Chargé de Projet	robert@groupelawlor.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Michel Provencher			

Fonction	Courriel
Gérant de Chantier	chantier@groupelawlor.com

CNESST

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
			53753	2025-04-15	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** PJC 153 Ste-Thérèse

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
95, Boul Curé-Labelle Sainte-Thérèse	J7E 2X6

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 136 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 279 993 $	2025-04-22	4 Mois	2025-08-25

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
CONSTRUCTION LAPS INC.	
Adresse 4045, rue Alfred-Laliberté, suite 101 Boisbriand (Québec) J7H 1P7	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 629-2822

CNESST

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
			53753	2025-04-15	OP3300

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
yannick lapointe	514 629-2822		
Fonction	**Courriel**		
président	yannick@constructionlaps.com		

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Claude Lepage Électr que2012 Inc				
Numéro et rue				
252, Guillaume Leclerc				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Terrebonne			Québec	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 665-0671				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Groupe JFP				
Numéro et rue				
1326, Av de la Gare				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Mascouche			Québec	J7K 2Z2
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
514 909-8060				

CNESST

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
			53753	2025-04-15	OP3300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plomberie Azur

Numéro et rue

1285, rue des Champs

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Prévost	Québec	J0R 1T0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
438 788-5121				

CNESST

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
			90889	2025-04-15	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CPE Les Soleils de Mékinac - Nouvelle installation

Emplacement du chantier

Adresse municipale 200, rue Baillargeon Saint-Adelphe			**Code postal** G0X 2G0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	300 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 579 311 $	2025-04-21	7 Mois	2025-11-21

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom Paul A Bisson inc. **Adresse** 3200, chemin du Parc-National Shawinigan (Québec) G9T 5K5	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 538-3202

CNESST

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
			90889	2025-04-15	OP1500

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de la Petite Enfance Les Soleils de Mékinac			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2, rue Saint-Gabriel			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Tite	Québec	G0X 3H0	819 293-9696

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
GINETTE MAILHOT	819 538-3202		819 538-2433
Fonction	**Courriel**		
Comptable	info@pabisson.com		

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Morand Excavation inc.				
Numéro et rue				
4445, Georges Bornais				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Shawinigan-Sud			Québec	G9P 4R2
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 536-5165				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Coffrage CRB inc.				
Numéro et rue				
2235, rue de la Sidbec Sud				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Trois-Rivières			Québec	G8Z 4M6
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 377-5962				

CNESST

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
			90889	2025-04-15	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Armatures M.C.Q. inc.

Numéro et rue
1950, avenue Descôteaux

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Bécancour	Québec	G9H 1W2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 691-5740				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les To tures Alain Therrien inc.

Numéro et rue
110, Radnor

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G8T 0C8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 909-7878				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Forme & Concept inc. (Division Groupe Industrie CMB)

Numéro et rue
9600, boul. Industriel, suite 4

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G9A 5E1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 694-7807				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Quinox inc.

Numéro et rue
335, rue Aubry

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sainte-Eulalie	Québec	G0Z 1E0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 809-2003				

CNESST

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
			90889	2025-04-15	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Val-Mauricie Électrique inc.

Numéro et rue
555, boul. Industriel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Shawinigan-Sud	Québec	G9N 6T5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 536-3193				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Sidé Acoustique inc.

Numéro et rue
2575, rue de l'industrie

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G8Z 4T1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 373-7219				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Groupe D. D onne inc.

Numéro et rue
5215, rue Saint-Joseph

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G8Z 4M5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 694-0837				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les Peintures Robert Dupont inc.

Numéro et rue
1224, rue de la Paix

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Shawinigan	Québec	G9N 4R2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 538-2795				

CNESST

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
			90889	2025-04-15	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Isolation Trifluvienne inc.

Numéro et rue
2450, rue de l'industrie

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G8Z 4R5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 373-0895				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Intégrair inc.

Numéro et rue
2455, de l'Industrie, suite 100

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G8Z 4T1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 533-3044				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Multi-Énergie Best inc.

Numéro et rue
7975, boul. des Forges

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G8Y 1Z5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 378-6677				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Chartray Réfrigération Commerciale inc.

Numéro et rue
170, rue Vachon

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G8T 1Z7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 378-1048				

CNESST

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
			21541	2025-04-15	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Super C, Cowansville

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1775, rue du sud Cowansville		**Code postal** J2K 0W1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	4 615 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 339 323 $	2025-04-28	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 18

Identification du maître d'oeuvre

Nom PROCAM CONSTRUCTION INC. **Adresse** 1220, rue Marconi Boucherville (Québec) J4B 8G8	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 449-5122

CNESST

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
			21541	2025-04-15	OP3900

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

Nom			Numéro d'entité légale
MÉTRO RICHELIEU INC.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1055, boul. de la Pinière Ouest			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Terrebonne	Québec	J6Y 0J5	514 775-5124

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Joelle Desaulniers-Leblanc	450 449-5121		450 449-5368
Fonction	**Courriel**		
Resp. SST	jdesaulniers@procamconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-François Drapeu			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	jfdrapeau@procamconstruction.com		

CNESST

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
			20508	2025-04-15	OP3900

Identification du chantier

☐ Ouverture ☒ Fermeture	**Nom du projet du chantier** Super C, Cowansville

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1775, rue du sud Cowansville		**Code postal** J2K 0W1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- ☐ Amiante
- ☐ Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- ☐ Souterrain
- ☐ Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- ☐ Travaux de dragage
- ☐ Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- ☐ Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- ☐ Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- ☐ Travaux de démol t on
- ☐ Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- ☐ Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- ☐ Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- ☐ 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
- ☐ Utilisation d'explosifs

Amiante

- ☐ Enlèvement d'amiante
- ☐ Démol t on mettant en cause de l'amiante
- ☐ Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** ☒ Rénovation ou agrandissement ☐ Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 4 615 m2

☐ Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
☐ Soumis ☐ 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)
1 339 323 $	2025-04-28	3 Mois	2025-07-18

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 18

Identification du maître d'oeuvre

Nom PROCAM CONSTRUCTION INC. **Adresse** 1220, rue Marconi Boucherville (Québec) J4B 8G8	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 449-5122

CNESST

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
			20508	2025-04-15	OP3900

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

Nom			Numéro d'entité légale
MÉTRO RICHELIEU INC.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1055, boul. de la Pinière Ouest			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Terrebonne	Québec	J6Y 0J5	514 775-5124

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Joelle Desaulniers-Leblanc	450 449-5121		450 449-5368
Fonction	**Courriel**		
Resp. SST	jdesaulniers@procamconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-François Drapeu			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	jfdrapeau@procamconstruction.com		

CNESST

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
			73666	2025-04-16	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Super C Duplessis

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
3291 Chemin Ste-Foy, suite 101 Québec	G1X 3V2

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 940 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
900 000 $	2025-04-28	2 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
CEH inc	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
15, rue de l'Aréna, suite 400	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Lévis	Québec	G6J 0B1	418 836-7310

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

Nom	Numéro d'entité légale
Metro Richelieu inc	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
1055, boulevard de la Pinière Ouest	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Terrebonne	Québec	J6Y 0J5	

CNESST

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
			73666	2025-04-16	OP1600

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Gabriel Huot	418 836-7310		418 836-3756

Fonction	Courriel
Adjoint-administratif	gabriel.huot@cehinc.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
À déterminer			

Fonction	Courriel

CNESST

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
			23165	2025-04-16	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Q24-388C-BEAUVAIS TRUCHON AVOCATS

Emplacement du chantier

Adresse municipale 801, GRANDE ALLÉE Québec		**Code postal** G1S 1C1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	500 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 800 000 $	2025-04-22	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Humaco construction inc. **Adresse** 966, chemin Olivier, bureau 100 Lévis (Québec) G7A 2N1	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			23165	2025-04-16	OP1600

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

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Laurence Moreau	418 836-4321		
Fonction	**Courriel**		
RESPONSABLE SST	lmoreau@groupehumaco.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
MARC MORIN			
Fonction	**Courriel**		
CHARGÉ DE PROJET	MMORIN@GROUPEHUMACO.COM		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
HUMACO CONSTRUCTION				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
POULIN ET PIUZE				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

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
			23165	2025-04-16	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

MG2 ÉLECTRIQUE ET PLOMBERIE

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

VICKING

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			22306	2025-04-16	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Construction d'un garage municipal

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
235, Rue Principale Saint-Dominique-du-Rosaire	J0Y 2K0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	464 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 824 172 $	2025-04-28	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 4

Identification du maître d'oeuvre

Nom
Beaulieu Construction SM inc.

Adresse
691, route 397 Sud
Barraute (Québec) J0Y 1A0

Numéro d'entité légale

Numéro d'établissement

Téléphone
819 734-5672

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
			22306	2025-04-16	OP3100

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

Nom			Numéro d'entité légale
Municipalité St-Dominique du Rosaire			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
235, Rue Principale			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Dominique-du-Rosaire	Québec	J0Y 2K0	819 727-9544

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Lise Beaulieu	819 734-5672		
Fonction	**Courriel**		
directrice administrative	beaulieuconstruction@sec.cableamos.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Michel Beaulieu			
Fonction	**Courriel**		
superviseur			

CNESST

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
			52850	2025-04-17	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Clinique dentaire Marceau Boudreau

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2600 ave du Bourg Royal Québec		**Code postal** G1C 5S7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 4722252	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 000 000 $	2025-04-28	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Constructions Solam inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 1825, rue Provinciale Québec (Québec) G1N 4S9	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			52850	2025-04-17	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Trudel Alliance Société en commandite			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
552 Wilfrid-Hamel, App T1			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1M 3E5	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Aline Drouin	418 684-0500		418 684-0501
Fonction	**Courriel**		
Vice-présidente	adrouin@solam.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Vincent Saint-Pierre Carrier			418 684-0501
Fonction	**Courriel**		
Vice-président-Opérations	vsp@solam.ca		

CNESST

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
			21910	2025-04-17	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Agrandissement 21 places

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
418 rue Rouer Rimouski			
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Lasalle	rouer		
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	625 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
848 000 $	2025-04-17	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
9119-0009 Qc Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
716 Boulevard St-Germain			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Rimouski	Québec	G5L 3S4	418 725-0515

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

Nom			Numéro d'entité légale
CPE L'Aurore Boréale			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
418 rue Rouer			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Rimouski	Québec	G5L 6J9	

CNESST

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
			21910	2025-04-17	OP1400

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Josée Hamilton	418 725-0515		

Fonction	Courriel
adjointe administrative	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

OUV 651468

CNESST

AVIS D'OUVERTURE ET DE FERMETURE D'UN CHANTIER DE CONSTRUCTION

OBLIGATIONS DE LA LOI

La Loi sur la santé et la sécurité du travail du Québec et les règlements afférents comportent, dans les cas d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction, les obligations suivantes :

1. **Le maître d'œuvre** doit transmettre à la **CNESST** un **avis écrit d'ouverture d'un chantier de construction** au moins 10 jours avant le début des activités.

   Cependant, s'il s'agit d'un **chantier de grande importance**(*), la transmission de l'avis doit se faire au moins 180 jours avant le début des activités.

2. Si la durée du chantier est d'un mois ou moins, la date de la fermeture, ou celle à laquelle il sera terminé, doit être indiquée sur cet avis.

3. Dans le cas d'un chantier d'une durée prévue de plus d'un mois, le maître d'œuvre doit transmettre un **avis écrit de fermeture d'un chantier,** au moins 10 jours avant la fin des activités.

4. Le maître d'oeuvre, lors de l'ouverture d'un chantier de construction devant occuper simultanément au moins 10 travailleurs de la construction à un moment des travaux, doit faire en sorte que soit élaboré un programme de prévention conforme à l'article 199 de la Loi.

   Ce programme de prévention doit être transmis par écrit à la CNESST avant le début des travaux lorsqu'il est prévu que les activités sur un chantier occuperont simultanément au moins 20 travailleurs de la construction à un moment des travaux.

DIRECTIVES

BLOC 1

Identification du chantier. Inscrire l'appellation complète la plus susceptible d'identifier le chantier (nom du projet).

BLOC 2

Emplacement du chantier. Inscrire l'adresse municipale du chantier (numéro, rue, localité, comté et code postal). Si l'adresse n'est pas disponible, en indiquer l'emplacement par une désignation cadastrale ou des coordonnées par rapport à la voie publique la plus proche.

BLOC 3

Caractéristiques du chantier. Cocher (√) les caractéristiques applicables au chantier projeté. Indiquer la nature des travaux à exécuter ainsi que le coût de ces travaux.

Note. S'il s'agit d'un chantier de démolition, l'article 3.18.1 du *Code de sécurité pour les travaux de construction* exige la transmission à la CNESST d'un avis de démolition et du procédé associé.

BLOC 4

Date d'ouverture du chantier. Inscrire la date à laquelle les activités doivent commencer.

BLOC 5

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment des travaux. En inscrire le nombre, y compris ceux des sous-traitants.

BLOC 6

Durée prévue du chantier. Trois cas peuvent se présenter :

- durée prévue de moins d'un mois, indiquer en jours;
- durée prévue de plus d'un mois et moins d'un an, indiquer en mois;
- durée prévue de plus d'un an, indiquer en année(s) et en mois.

BLOC 7

Superficie totale des planchers des bâtiments. Inscrire, lors de la construction d'un ou de plusieurs bâtiments sur un chantier, la superficie totale des planchers de ces bâtiments.

BLOC 8

Date prévue de fermeture du chantier. Deux cas peuvent se présenter :

- durée prévue d'un mois ou moins, inscrire la date prévue de fermeture immédiatement sur l'*Avis d'ouverture*;
- durée prévue de plus d'un mois, inscrire la date prévue de fermeture sur **l'Avis de fermeture seulement.**

BLOC 9

Plans et procédés de montage et de démontage. Si l'article 2.4.1 (par. 2 et 3) du *Code de sécurité pour les travaux de construction* vise votre chantier, cocher (√) ce qui est applicable.

BLOC 10

Identification du maître d'œuvre. Inscrire la raison sociale du maître d'œuvre, son adresse (numéro, rue, localité, comté et code postal), le numéro d'entité légale et celui d'établissement que lui a attribués la CNESST, s'ils sont connus, ainsi que son numéro de téléphone.

BLOC 11

Identification du propriétaire. Remplir ce bloc seulement si le propriétaire est différent du maître d'œuvre, en suivant les mêmes instructions d'identification que celles du Bloc 10.

BLOC 12

Signature du maître d'œuvre ou de son représentant dûment mandaté. Une fois le formulaire rempli, inscrire en majuscules vos nom, titre et numéro de téléphone, puis signer et dater. Détacher ensuite la feuille et remplir au verso l'identification des personnes et entreprises sur le chantier (Bloc 13).

BLOC 13 (verso)

Identification des personnes et entreprises sur le chantier. Cocher (√) la fonction et inscrire la raison sociale, l'adresse (numéro, rue, localité, comté et code postal) de même que le numéro d'entité légale ou celui d'établissement, s'ils sont connus, de chaque personne ou entreprise.

Ce bloc contient 14 espaces. Si le nombre de personnes ou d'entreprises dépasse ce chiffre, utiliser une photocopie du verso et l'annexer à l'original, ou joindre une liste fournissant les renseignements demandés.

Transmission du formulaire
Faire parvenir l'*Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction* à :

CNESST, C. P. 2026, Succ Terminus
Québec (Québec) G1K 0H9

Définition des termes employés

1. CHANTIER DE CONSTRUCTION

   Lieu où s'effectuent des travaux de fondation, d'érection, d'entretien, de rénovation, de réparation, de modification ou de démolition de bâtiments ou d'ouvrages de génie civil exécutés sur les lieux mêmes du chantier et à pied d'œuvre, y compris les travaux préalables d'aménagement du sol, les autres travaux déterminés par règlement et les locaux mis à la disposition des travailleurs de la construction à des fins d'hébergement, d'alimentation ou de loisirs.

2. CHANTIER DE CONSTRUCTION DE GRANDE IMPORTANCE

   Chantier où sont employés simultanément au moins 500 travailleurs à un moment donné des travaux.

3. EMPLOYEUR

   Quiconque, y compris le gouvernement du Québec, fait exécuter un travail par un salarié.

4. PERSONNES ET ENTREPRISES SUR UN CHANTIER

   Ce sont tous les **architectes, ingénieurs-conseils, surveillants des travaux et employeurs** présents sur un chantier de construction.

5. MAÎTRE D'ŒUVRE

   Le propriétaire ou la personne qui, sur un chantier de construction, a la responsabilité de l'exécution de l'ensemble des travaux.

6. SURVEILLANT DES TRAVAUX

   La personne ou l'organisme responsable de la surveillance des travaux sur un chantier de construction.

7. TRAVAILLEURS DE LA CONSTRUCTION

   Tout apprenti, manœuvre, ouvrier non spécialisé, ouvrier qualifié, compagnon ou commis qui travaille pour un employeur et qui a droit à un salaire. Cette définition comprend un étudiant dans les cas déterminés par règlement.

8. TRAVAUX AU-DESSUS OU À PROXIMITÉ DE L'EAU

   Travaux effectués au-dessus ou à moins de 2 m d'un plan d'eau ou d'un cours d'eau, soit d'une profondeur de 1,2 m et permet l'utilisation d'une embarcation, soit dont l'eau s'écoule à plus de 0,51 m/s et peut entraîner une personne.

9. AMIANTE : CHANTIER À RISQUE ÉLEVÉ

   A) L'enlèvement de matériaux friables contenant de l'amiante, sauf si :

      i) le procédé d'enlèvement fait en sorte que la zone de travail est isolée de la zone respiratoire du travailleur;

      ou

      ii) la manipulation ou l'enlèvement de petites quantités de matériaux friables contenant de l'amiante dont le volume de débris n'excède pas 0,03 mètre cube pour chaque rénovation mineure ou travail spécifique d'entretien normal.

   B) Le nettoyage ou l'enlèvement d'un système de ventilation, y compris les conduits rigides, dans les immeubles où l'isolation contient de l'amiante appliqué par projection.

   C) Le recouvrement de matériaux friables contenant de l'amiante par projection d'agent de scellement.

   D) La réparation, la modification, la démolition de fours, chaudières ou autres structures construites en tout ou en partie de matériaux réfractaires contenant de l'amiante.

   E) L'utilisation d'outils électriques qui ne sont pas équipés d'un système d'aspiration muni d'un filtre à haute efficacité (filtre pouvant filtrer des particules d'une dimension de 0,3 um à un taux d'efficacité d'au moins 99,97 %) pour mouler, couper, percer, abraser des articles manufacturés contenant de l'amiante, comprenant notamment les suivants :

      i) carreaux en vinyle;

      ii) carreaux acoustiques;

      iii) garnitures d'étanchéité;

      iv) joints d'étanchéité;

      v) produits en amiante-ciment.

   F) La manipulation d'un matériau friable contenant du crocidolite ou de l'amosite.

CNESST

AVIS D'OUVERTURE D'UN CHANTIER DE CONSTRUCTION

À l'usage de la CNESST	Région	N° de chantier

1 Identification

Nom du projet ou du chantier: Clinique Dentaire Thibault

2 Emplacement

Adresse municipale du chantier: 4055 Dagenais Ouest

Laval, QC, Canada — Code postal: H7R 1L3

Si l'adresse municipale n'est pas disponible, remplir les cases appropriées

Désignation cadastrale du chantier	N° de lot du cadastre	Localité
	1375673	

Emplacement par rapport à la voie publique la plus proche	Voie publique	Emplacement

3 Caractéristiques du chantier

S'il s'agit d'un chantier à risque élevé, cocher ci-dessous: — **Autre type de chantier, cocher ici** ☐

- ☐ Excavation de 6 m de profondeur ou plus
- ☐ Tranchée de 50 m ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- ☐ Souterrain
- ☐ Travaux en plongée et en milieu hyperbare
- ☐ Démolition
- ☐ Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 m de hauteur ou plus
- ☐ Construction ou réparation de lignes électriques ou supports de celles-ci
- ☐ Travaux à une distance de 3 m ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- ☐ Travaux au-dessus ou à proximité de l'eau
- ☐ Travaux de dragage
- ☐ Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- ☐ Travaux en espace clos (ex. citerne, puits d'accès)
- ☐ Utilisation d'explosifs
- ☐ Amiante (voir déf. n° 9)

Nature des travaux

Bâtiment résidentiel	Unifamilial ☐ Multifamilial ☐	Bâtiment commercial	☑	Amiante	Enlèvement ☐ Démolition mettant en cause de l'amiante ☐ — Annexer méthodes et procédés de travail
Bâtiment industriel	☐	Bâtiment public	☐		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.* Oui ☐ Non ☐
Génie civil	☐	Type d'ouvrages	Rénovation ou ☑ nouveau bâtiment ☑	Coût des travaux	3500000,00 $

4 Date d'ouverture du chantier: Année Mois Jour — 2024 06 01

5 Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment des travaux, y compris ceux des sous-traitants.: 10

6 Durée prévue du chantier: 1.5 ans

7 Superficie totale des planchers des bâtiments: 340,00 m²

8 Date prévue de fermeture du chantier : Inscrire une date seulement si la durée prévue du chantier (Bloc 6) est d'un mois ou moins. Année Mois Jour

9 Plans et procédés de montage et de démontage

Si l'article 2.4.1, par. 2 et 3, du *Code de sécurité pour les travaux de construction* s'applique, cocher — Plans et procédés de montage et de démontage: ☐ Soumis ☐ À soumettre

10 Identification du maître d'œuvre

Nom: Dupré Construction — N° d'entité légale (s'il est connu): ENL

Adresse: 756 Saint-Louis

Terrebonne, QC, Canada — Code postal: J6W 1J8 — N° de téléphone: 4503264692

11 Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'œuvre)

Nom: Immeubles MAD inc. — N° d'entité légale (s'il est connu): ENL

Adresse: 129 du Midi — N° d'établissement (s'il est connu): ETA

Morin-Heights, QC, Canada — Code postal: J0R 1H0 — N° de téléphone: 1174858713

12 Signature du maître d'œuvre ou de son représentant dûment mandaté

Nom (en majuscules): A

N° de téléphone: 4503264692

Année Mois Jour: 2025 04 17

IMPORTANT: Détacher cette feuille et inscrire au verso l'identification des personnes ou entreprises sur le chantier.

BLOC 13

(13) Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Si l'espace est insuffisant, joindre une liste fournissant les mêmes renseignements.

Fonction (cocher): ☉ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil — N° d'entité légale ou d'établissement	Fonction (cocher): ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☉ Ingénieur-conseil — N° d'entité légale ou d'établissement
Nom: EPA Architecture	Nom: DWB Consultants
Adresse: 110 Racine Est	Adresse: 733 ch. Jean-Adam
Saguenay, QC, Canada — Code postal: G 7 H 1 R 2	Piedmond, QC, Canada — Code postal: J 0 R 1 R 3
Fonction (cocher): ☐ Architecte ☉ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil — N° d'entité légale ou d'établissement	Fonction (cocher): ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☉ Employeur ☐ Ingénieur-conseil — N° d'entité légale ou d'établissement
Nom: Dupré Construction	Nom: Excavation S. Allard
Adresse: 756 Saint-Louis	Adresse: 3245 Marconi
Terrebonne, QC, Canada — Code postal: J 6 W 1 J 8	Mascouche, QC, Canada — Code postal: J 7 K 3 N 6
Fonction (cocher): ☐ Architecte ☉ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil — N° d'entité légale ou d'établissement	Fonction (cocher): ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☉ Employeur ☐ Ingénieur-conseil — N° d'entité légale ou d'établissement
Nom: Acier Bata	Nom: Coffraco
Adresse: 3365 Jacob-Jordan	Adresse: 9929 rang. de la Rivière N
Terrebonne, QC, Canada — Code postal: J 6 X 4 J 7	Saint-Roch-de-l'Achigan, QC, Canada — Code postal: J 0 K 3 H 0
Fonction (cocher): ☐ Architecte ☉ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil — N° d'entité légale ou d'établissement	Fonction (cocher): ☐ Architecte ☉ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil — N° d'entité légale ou d'établissement
Nom: Armature Bois-Franc	Nom: Les Ciments J.L.
Adresse: 249 Boul. Bonaventure	Adresse: 5682 Rte 125
Victoriaville, QC, Canada — Code postal: G 6 T 1 V 5	Rawdon, QC, Canada — Code postal: J 0 K 1 S 0
Fonction (cocher): ☐ Architecte ☉ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil — N° d'entité légale ou d'établissement	Fonction (cocher): ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☉ Employeur ☐ Ingénieur-conseil — N° d'entité légale ou d'établissement
Nom: Soudure M. Couture	Nom: Toiture OBM
Adresse: 8020 av. Duplessis	Adresse: 3396 Diane
Saint-Hyacinthe, QC, Canada — Code postal: J 2 R 1 S 6	Terrebonne, QC, Canada — Code postal: J 6 Y 1 A 2
Fonction (cocher): ☐ Architecte ☉ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil — N° d'entité légale ou d'établissement	Fonction (cocher): ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☉ Employeur ☐ Ingénieur-conseil — N° d'entité légale ou d'établissement
Nom: J. Lacombe Acoustique	Nom: Plomberie Gaétan Joly
Adresse: 109-601 Boul. Iberville	Adresse: 7483 Boul. Notre-Dame
Repentigny, QC, Canada — Code postal: J 6 A 2 C 2	Laval, QC, Canada — Code postal: H 7 X 3 J 1
Fonction (cocher): ☐ Architecte ☉ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil — N° d'entité légale ou d'établissement	Fonction (cocher): ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☉ Employeur ☐ Ingénieur-conseil — N° d'entité légale ou d'établissement
Nom: ÉnerÉlectrique DL	Nom: Adair-Tech
Adresse: 1033 du Viger	Adresse: 205 Mte Renaud
Terrebonne, QC, Canada — Code postal: J 6 W 6 B 6	Saint-Eustache, QC, Canada — Code postal: J 7 R 4 K 3

CNESST

AVIS DE FERMETURE D'UN CHANTIER DE CONSTRUCTION

À l'usage de la CNESST

(1) Identification

Nom du projet ou du chantier: Clinique Dentaire Thibault

(2) Emplacement

Adresse municipale du chantier: 4055 Dagenais Ouest

Laval, QC, Canada — Code postal: H7R 1L3

Si l'adresse municipale n'est pas disponible, remplir les cases appropriées

Désignation cadastrale du chantier — N° de lot du cadastre: 1375673 — Localité:

Emplacement par rapport à la voie publique la plus proche — Voie publique: — Emplacement:

(3) Caractéristiques du chantier

S'il s'agit d'un chantier à risque élevé, cocher ci-dessous: — **Autre type de chantier, cocher ici** ☐

- ☐ Excavation de 6 m de profondeur ou plus
- ☐ Tranchée de 50 m ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- ☐ Souterrain
- ☐ Travaux en plongée et en milieu hyperbare
- ☐ Démolition
- ☐ Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 m de hauteur ou plus
- ☐ Construction ou réparation de lignes électriques ou supports de celles-ci
- ☐ Travaux à une distance de 3 m ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- ☐ Travaux au-dessus ou à proximité de l'eau
- ☐ Travaux de dragage
- ☐ Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- ☐ Travaux en espace clos (ex. citerne, puits d'accès)
- ☐ Utilisation d'explosifs
- ☐ Amiante (voir déf. n° 9)

Nature des travaux

- Bâtiment résidentiel: Unifamilial ☐ Multifamilial ☐
- Bâtiment commercial: ☑
- Bâtiment industriel: ☐
- Bâtiment public: ☐
- Génie civil: ☐
- Type d'ouvrages: Rénovation ou ☑ nouveau bâtiment ☑
- Amiante: Enlèvement ☐ Démolition mettant en cause de l'amiante ☐ — Annexer méthodes et procédés de travail
- 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.* Oui ☐ Non ☐
- Coût des travaux: 3500000,00 $

(4) Date d'ouverture du chantier: Année Mois Jour: 2024 06 01

(5) Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment des travaux, y compris ceux des sous-traitants.: 10

(6) Durée prévue du chantier: 1.5 ans

(7) Superficie totale des planchers des bâtiments: 340,00 m²

(8) Date prévue de fermeture du chantier
Chantier de construction d'une durée prévue de plus d'un mois — Année Mois Jour:

(9) Plans et procédés de montage et de démontage

Si l'article 2.4.1, par. 2 et 3, du *Code de sécurité pour les travaux de construction* s'applique, cocher — Plans et procédés de montage et de démontage: ☐ Soumis ☐ À soumettre

(10) Identification du maître d'œuvre

Nom: Dupré Construction — N° d'entité légale (s'il est connu): ENL

Adresse: 756 Saint-Louis

Terrebonne, QC, Canada — Code postal: J6W 1J8 — N° de téléphone: 4503264692

(11) Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'œuvre)

Nom: Immeubles MAD inc. — N° d'entité légale (s'il est connu): ENL

Adresse: 129 du Midi — N° d'établissement (s'il est connu): ETA

Morin-Heights, QC, Canada — Code postal: J0R 1H0 — N° de téléphone: 1174858713

(12) Signature du maître d'œuvre ou de son représentant dûment mandaté

Nom (en majuscules):

Titre: — N° de téléphone:

Signature: X — Année Mois Jour:

CNESST

AVIS D'OUVERTURE ET DE FERMETURE D'UN CHANTIER DE CONSTRUCTION

À l'usage de la CNESST	Région	N° de chantier

1 Identification

Nom du projet ou du chantier: Clinique Dentaire Thibault

2 Emplacement

Adresse municipale du chantier: 4055 Dagenais Ouest

Laval, QC, Canada — Code postal: H7R 1L3

Si l'adresse municipale n'est pas disponible, remplir les cases appropriées

Désignation cadastrale du chantier	N° de lot du cadastre	Localité
	1375673	

Emplacement par rapport à la voie publique la plus proche	Voie publique	Emplacement

3 Caractéristiques du chantier

S'il s'agit d'un chantier à risque élevé, cocher ci-dessous: — **Autre type de chantier, cocher ici** ☐

- ☐ **Excavation de 6 m de profondeur ou plus**
- ☐ **Tranchée de 50 m ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)**
- ☐ **Souterrain**
- ☐ **Travaux en plongée et en milieu hyperbare**
- ☐ **Démolition**
- ☐ **Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 m de hauteur ou plus**
- ☐ **Construction ou réparation de lignes électriques ou supports de celles-ci**
- ☐ **Travaux à une distance de 3 m ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts**
- ☐ **Travaux au-dessus ou à proximité de l'eau**
- ☐ **Travaux de dragage**
- ☐ **Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique**
- ☐ **Travaux en espace clos (ex. citerne, puits d'accès)**
- ☐ **Utilisation d'explosifs**
- ☐ **Amiante** (voir déf. n° 9)

Nature des travaux

Bâtiment résidentiel	Unifamilial ☐ Multifamilial ☐	**Bâtiment commercial**	☑	**Amiante**	Enlèvement ☐ Démolition mettant en cause de l'amiante ☐ — Annexer méthodes et procédés de travail
Bâtiment industriel	☐	**Bâtiment public**	☐		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.* Oui ☐ Non ☐
Génie civil	☐	**Type d'ouvrages**	Rénovation ou nouveau bâtiment ☑	**Coût des travaux**	3500000,00 $

4 Date d'ouverture du chantier: Année Mois Jour — 2024 06 01

5 Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment des travaux, y compris ceux des sous-traitants.: 10

6 Durée prévue du chantier: 1.5 ans

7 Superficie totale des planchers des bâtiments: 340,00 m²

8 Date prévue de fermeture du chantier: Année Mois Jour

9 Plans et procédés de montage et de démontage

Si l'article 2.4.1, par. 2 et 3, du *Code de sécurité pour les travaux de construction* s'applique, cocher — Plans et procédés de montage et de démontage: ☐ **Soumis** ☐ **À soumettre**

10 Identification du maître d'œuvre

Nom: Dupré Construction — N° d'entité légale (s'il est connu): ENL

Adresse: 756 Saint-Louis

Terrebonne, QC, Canada — Code postal: — N° de téléphone: 4503264692

11 Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'œuvre)

Nom: Immeubles MAD inc. — N° d'entité légale (s'il est connu): ENL

Adresse: 129 du Midi — N° d'établissement (s'il est connu): ETA

Morin-Heights, QC, Canada — Code postal: — N° de téléphone: 1174858713

12 Signature du maître d'œuvre ou de son représentant dûment mandaté

Nom (en majuscules)		
Titre	N° de téléphone	
Signature: X	Année Mois Jour	

12 Signature du maître d'œuvre ou de son représentant dûment mandaté

Nom (en majuscules)		
Titre	N° de téléphone	
Signature: X	Année Mois Jour	

CNESST

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
			12123	2025-04-22	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2515 - CEOM - AJOUT SALLE OPÉRATOIRE

Emplacement du chantier

Adresse municipale 4650 DESSERTE SUD AUTOROUTE 440 Laval			**Code postal** H7T 2Z8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	302 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 078 716 $	2025-04-10	4 Mois	2025-08-29

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les constructions Hub inc. **Adresse** 3310, 100e Avenue, bureau 360 Laval (Québec) H7T 0J7	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 314-1096

CNESST

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
			12123	2025-04-22	OP2100

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Joelle Cadieux	450 314-1096		

Fonction	Courriel
comptabilité	joelle@constructionshub.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Karim Tellache			

Fonction	Courriel
chargé de projet	ktellache@constructionshub.com

CNESST

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
			05122	2025-04-22	OP1700

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** Bâtiment commercial Ste-Marie

Emplacement du chantier

Adresse municipale 576 boul. Vachon N Sainte-Marie			**Code postal** G6E 1M1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [X] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	641 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
3 200 000 $	2025-04-22	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom TB4 Ronam Inc			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 1085 chemin Industriel			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Lévis	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G7A 1B3	**Téléphone** 418 836-5569

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

Nom Gestion Immobilière GH S.E.C.			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 576 boul. Vachon Nord			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Sainte-Marie	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G6E 1M1	**Téléphone** 418 386-7155

CNESST

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
			05122	2025-04-22	OP1700

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Isabelle Lejeune			

Fonction	Courriel
Coordonnatrice de projets	ilejeune@tb4ronam.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Lemieux André			

Fonction	Courriel
Contremaitre	

CNESST

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
			50245	2025-04-22	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 4135 - IGA LIONEL-GROULX - Nouveau magasin

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
boul. Lionel-Groulx Sherbrooke	J1L 0H5

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	5755050	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
11 370 000 $	2025-04-28	7 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 40

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction Longer inc.	
Adresse 175, rue Léger Sherbrooke (Québec) J1L 1M2	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 564-0115

CNESST

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
			50245	2025-04-22	OP1300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Gestion R. Couture Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
33 chemin North			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Hatley	Québec	J0B 4C0	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Eve Lachance	819 564-0115		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe gestion de projets	elachance@longer.co		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nicolas Berger	819 564-0115		
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projets	nberger@longer.co		

CNESST

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
			06755	2025-04-22	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 4187 - Pickleball Tamdem - Nouvelle construction

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
boul. Industriel Sherbrooke	J1L 2W5

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	6460501	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
4 150 000 $	2025-04-28	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction Longer inc.	
Adresse 175, rue Léger Sherbrooke (Québec) J1L 1M2	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 564-0115

CNESST

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
			06755	2025-04-22	OP1300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Pickleball Tandem Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
805 chemin du Lac			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sainte-Catherine-de-Hatley	Québec	J0B 1W0	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Eve Lachance	819 564-0115		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe gestion projets	elachance@longer.co		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Vickie Breton			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	vbreton@longer.co		

CNESST

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
			77015	2025-04-23	OP3900

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** Bâtisse commerciale Gaudreault

Emplacement du chantier

Adresse municipale 409 Boul. St-Luc Saint-Jean-sur-Richelieu			**Code postal** J2W 2A3
Voie publique route 104	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 3 643 494	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	800 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
925 000 $	2025-04-22	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9241-9159 Québec Inc (Gestion ADG)			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 193 de l'Amarante			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Saint-Jean-sur-Richelieu	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J2W 3E9	**Téléphone** 450 347-9897

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**

CNESST

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
			77015	2025-04-23	OP3900

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nancy Paradis			

Fonction	Courriel
Directrice adjointe	administration@gestionadg.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stéphane Latour			

Fonction	Courriel
Propriétaire	administration@gestionadg.ca

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie AMIGAU

Numéro et rue
360 St-Louis

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J3B 1Y4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 359-6444				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Fournier Électrique

Numéro et rue
34 de la Pépinière

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J2X 5P3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 741-6332				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Ventilation Trudel

Numéro et rue
2217 Henriette

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Carignan	Québec	J3L 4H6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			77015	2025-04-23	OP3900

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
St-Cyr le Peintre

Numéro et rue
306 St-M chel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J3B 1T4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 348-0594				

CNESST

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
			83473	2025-04-23	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Résidence Bâtisseurs BSTP - réaménager zone B- niveau 3

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
115, rue Alfred-Morin Baie-Saint-Paul	G3Z 0K6

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	21 942 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
928 000 $	2025-04-24	2 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
9188-8685 Québec inc.	
Adresse 147, chemin Mailloux La Malbaie (Québec) G5A 1G1	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 202-0570

CNESST

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
			83473	2025-04-23	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Société en Commandite Baie-Saint-Paul			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2120, rue Sherbrooke Est , Suite 210			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H2K 1C3	819 376-4440

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
isabelle desgagnés	418 202-0570		
Fonction	**Courriel**		
administration	info@charlevoixconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stéphan Simard	418 633-4072		
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	info@charlevoixconstruction.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

To tures Dufour construction

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plomberie Optimale DP Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			83473	2025-04-23	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Électricité Gauthier

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Peinture Plus Gagné Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plâtrage Gagné Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Habitat Réfrigération

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			76405	2025-04-23	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25010 - BB Super C Vanier

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
475 rue Soumande Québec			G1M 1R4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	
	5038680	Québec (Capitale-Nationale)	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Souterrain
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	764 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
1 490 524 $	2025-04-28	4 Mois	2025-09-12

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
9332-1305 Québec inc. f.a.s.l.n.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
200-2600 Avenue Bourg-Royal			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1C 5S7	418 614-1550

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

Nom			Numéro d'entité légale
Trudel Alliance S.E.C.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
200-2600 Avenue Bourg-Royal			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1C 5S7	418 614-1550

CNESST

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
			76405	2025-04-23	OP1600

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Kathleen Foster			

Fonction	Courriel
Adjointe aux chargés de projet	kathleen.foster@trudel.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Patrick Robitaille			

Fonction	Courriel
Contremaitre	patrick.robitaille@trudel.ca

CNESST

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
			66429	2025-04-23	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Parc Julie Hamelin, Montréal

Emplacement du chantier

Adresse municipale 8402, 2e avenue Montréal-Nord		**Code postal** H1Z 2S7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
600 000 $	2025-04-28	1 Mois	2025-06-06

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom PROCAM CONSTRUCTION INC.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 1220, rue Marconi Boucherville (Québec) J4B 8G8	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 449-5122

CNESST

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
			66429	2025-04-23	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
JUMP START			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2180, rue Yonge, C. P. 770, succursale K			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Toronto	Ontario	M4P 2V8	905 244-8970

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Joelle Desaulniers-Leblanc	450 449-5121		450 449-5368
Fonction	**Courriel**		
Resp. SST	jdesaulniers@procamconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Pascal Boutin			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	pboutin@procamconstruction.com		

CNESST

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
			39192	2025-04-23	OP4300

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** Démolition 31ème étage

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
800 rue du Square Victoria Montréal			H4Z 1C3
Voie publique rue Gauvin	**Intersection** rue Saint-Jacques	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 700 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
1 069 000 $	2025-03-31	3,5 Mois	2025-07-18

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Petra Ltée			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
800-8000 boulevard Langelier			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H1P 3K2	514 321-7515

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**

CNESST

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
			39192	2025-04-23	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yoann Eugénie			

Fonction	Courriel
Chargé de projet	yeugenie@groupepetra.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Benoit Daviau			

Fonction	Courriel
Surintendant	bdaviau@groupepetra.com

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Lafontaine Entrepreneur Électr cien

Numéro et rue
755 Bd des Érables

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Salaberry-de-Valleyfield	Québec	J6T 6G3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 371-0293				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Démospec

Numéro et rue
10000 Boul Henri-Bourassa E

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H1C 1T1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 648-6366				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Groupe Névé

Numéro et rue
1290 Rue Labadie

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Longueuil	Québec	J4N 1C7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 677-4588				

CNESST

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
			39192	2025-04-23	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

ACCS Le Groupe

Numéro et rue

3152 Bd des Entreprises

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Terrebonne	Québec	J6X 4J8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 477-2929				

CNESST

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
			87972	2025-04-23	OP4300

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** Mise à jour du 18ème étage

Emplacement du chantier

Adresse municipale 800 rue du Square Victoria, 18ème étage Montréal		**Code postal** H4Z 1C3
Voie publique rue Gauvin	**Intersection** rue St-Jacques	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 700 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
1 008 000 $	2025-04-14	3 Mois	2025-07-18

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Petra Ltée			
Numéro et rue 800-8000 boulevard Langelier			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H1P 3K2	**Téléphone** 514 321-7515

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**

CNESST

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
			87972	2025-04-23	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yoann Eugénie			

Fonction	Courriel
Chargé de projet	yeugenie@groupepetra.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Benoit Daviau			

Fonction	Courriel
Surintendant	bdaviau@groupepetra.com

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Groupe Névé

Numéro et rue
1290 Rue Labadie

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Longueuil	Québec	J4N 1C7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 677-4588				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Lafontaine Entrepreneur Électr cien

Numéro et rue
890 Bd des Érables, Suite 103

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Salaberry-de-Valleyfield	Québec	J6T 0E5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 371-0293				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Systèmes Intérieurs BGRG

Numéro et rue
295 route 344

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Placide	Québec	J0V 2B0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 895-6612				

CNESST

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
			87972	2025-04-23	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
ACCS Le Groupe

Numéro et rue
3152 Bd des Entreprises

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Terrebonne	Québec	J6X 4J8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 477-2929				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Champlain Métal (2001) Inc

Numéro et rue
4022 Chem. du Bois-Franc

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H4S 1A7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 333-7180				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Mécanique Électrique CMPL

Numéro et rue
1083 Rue Marie-Victorin

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Bruno-de-Montarville	Québec	J3V 0M7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 445-5558				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Town & Country Céram ques

Numéro et rue
1620, Croissant Fieldcrest

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Mascouche	Québec	J7L 3N1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			87972	2025-04-23	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Ébénisterie GD Pro

Numéro et rue
300 Rue D ckson

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H1N 2H5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 255-0775				

CNESST

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
			57775	2025-04-24	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** GARDERIE LES AMIS D'ALEX ET FANNY

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
7028 Rue des Brumes Québec			G2C 1P6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	244 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
1 500 000 $	2025-05-05	111 Jour(s)	2025-10-17

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
GARDERIE LES AMIS D'ALEX ET FANNY			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
7028 Rue des Brumes			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G2C 1P6	418 842-1953

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**

CNESST

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
			57775	2025-04-24	OP1600

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
NATHALIE CHIASSON			

Fonction	Courriel
CHARGÉE DE PROJETS	nchiasson@odacy.ca

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

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☒ Surveillant des travaux

Nom
ODACY CONSTRUCTION

Numéro et rue
15-1114 BOULEVRAD GUILLAUME-COUTURE

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lévis	Québec	G6W 0R8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 603-1100				

CNESST

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
			07489	2025-04-24	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Boucherie Ferme des Côteaux

Emplacement du chantier

Adresse municipale 200, chemin du Cap Tourmente Saint-Joachim		**Code postal** G0A 3X0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	90 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
806 100 $	2025-05-05	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom L'Intendant inc. **Adresse** 600, rue des Canetons, bureau 200 Québec (Québec) G2E 5W6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 651-9911

CNESST

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
			07489	2025-04-24	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Daniel Gauthier			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
200, chemin du Cap Tourmente			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Joachim	Québec	G0A 3X0	418 657-8766

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Lina Simard	418 651-9911		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de projets	lsimard@lintendant.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Pascal Girard			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	pgirard@lintendant.com		

CNESST

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
			25889	2025-04-24	OP1100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** PJC221 New Richmond - Projet d'agrandissement (A)-Concept 2025

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
145, ch. Cyr, New-Richmond, mais pas disponible Gesgapegiag	J3X 0E1

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 160 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 330 000 $	2025-05-12	6 Mois	2025-11-07

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction René Bouchard inc.	
Adresse 694, avenue du Phare Est Matane (Québec) G4W 1B1	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 566-0226

CNESST

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
			25889	2025-04-24	OP1100

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

Nom			Numéro d'entité légale
Le Groupe Jean Coutu Group (PJC) inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
245, rue Jean Coutu			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Varennes	Québec	J3X 0E3	450 646-9611

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
MARLÈNE BOUCHARD	418 566-0226		
Fonction	**Courriel**		
Contrôleure financier	marlene.bouchard@crbconstruction.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Luc Paradis			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	luc.paradis@crbconstruction.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Beaulieu Décor			
Numéro et rue			
385, 2e rue E.			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Rimouski	Québec	G5L 2G4	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Concept Décor Coll et Frère			
Numéro et rue			
500, av. du Phare E.			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Matane	Québec	G4W 1A7	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			25889	2025-04-24	OP1100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie sur Mer

Numéro et rue
30, rue Cartier-Chaleurs

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Carleton-sur-Mer	Québec	G0C 1J0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Réfrigération Air C

Numéro et rue
183, rue Fiset

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rimouski	Québec	G5L 2Z6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
FP Électrique inc.

Numéro et rue
196, av. du Port Royal

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Bonaventure	Québec	G0C 1E0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			68121	2025-04-25	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** FERMES GARIÉPY - NOUVEL ENTREPÔT PHASE 1

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1232 RUISSEAU DES ANGES NORD Saint-Roch-de-l'Achigan	J0K 3H0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
2 582 000 $	2025-05-05	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Gilles Malo inc.	
Adresse 100, rue des Entreprises Notre-Dame-des-Prairies QC J6E 0L9	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			68121	2025-04-25	OP3200

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Anick Bonin	450 757-2424		
Fonction	**Courriel**		
ADJOINTE AUX PROJETS	abonin@gillesmaloinc.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
MARC-OLIVIER LATENDRESSE			
Fonction	**Courriel**		
CONTREMAÎTRE			

CNESST

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
			86348	2025-04-28	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Nouveau Maxi Robert-Bourassa

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
111 boul robet-bourassa Montréal	H3C 2M1

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
990 000 $	2025-05-05	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 19

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Urbanex construction inc.	
Adresse 1737, rue de Champigny Est Québec (Québec) G2G 1A6	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			86348	2025-04-28	OP4300

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Saraë Bonneville			
Fonction	**Courriel**		
Administration	payables@urbanexconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

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
			74303	2025-04-28	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CPE La Maison de Bécassine

Emplacement du chantier

Adresse municipale 350 rue Joly Drummondville			**Code postal** J2C 6E8
Voie publique Rue Joly	**Intersection** Boulevard des pins	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 6555250	**Localité** Drummondville	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	540 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
1 844 360 $	2025-05-12	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom BBD Constructions inc.			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 26 boulevard de Bromont suite 200			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Bromont	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J2L 2K3	**Téléphone** 450 534-1785

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

Nom CPE La Maison de Bécassine			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 2200 , rue des Grands-Ducs			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Drummondville	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J2C 6W6	**Téléphone** 819 472-1811

CNESST

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
			74303	2025-04-28	OP1500

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martin Blanchet	450 534-1785		450 534-4748

Fonction	Courriel
Directeur de projets	mblanchet@bbd.construction

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Bissonnette			450 534-4748

Fonction	Courriel
Contremaître	abissonnette@bbd.construction

CNESST

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
			78061	2025-04-29	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CAISSE DESJARDINS DE L'ANSE DE LA POCATIÈRE - RÉAMÉNAGEMENT INTÉRIEUR & RÉTROCESSION D'ESPACES

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
205, AVENUE INDUSTRIELLE La Pocatière	G0R 1Z0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 192 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
960 000 $	2025-05-12	4 Mois	2025-09-19

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom Kamco Construction inc. **Adresse** 149, parc De l'Innovation La Pocatière (Québec) G0R 1Z0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 856-5432

CNESST

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
			78061	2025-04-29	OP1400

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

Nom			Numéro d'entité légale
LA CAISSE DESJARDINS DE L'ANSE DE LA POCATIÈRE			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
205, AVENUE INDUSTRIELLE			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
La Pocatière	Québec	G0R 1Z0	418 856-5225

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Hélène Chenard	418 856-5432		418 856-3097
Fonction	**Courriel**		
SECRÉTAIRE-ADMINISTRATIVE	hchenard@kamcoinc.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
MARCO BEAULIEU			418 856-3097
Fonction	**Courriel**		
CONTREMAÎTRE	mbeaulieu@kamcoinc.com		

CNESST

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
			97744	2025-04-29	OP1600

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** OLIEM

Emplacement du chantier

Adresse municipale 4790, Route de fossambault Ste-Catherine-d-la-J-Cartier		**Code postal**
Voie publique Route de fossambault	**Intersection** Rue Edward-Assh	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	90 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
1 400 000 $	2025-04-28	4 Mois	2025-09-05

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Triade promoteur immobilier inc			
Numéro et rue 393 chemin du tour du lac			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Lac-Beauport	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G3B 0T8	**Téléphone** 581 888-1758

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

Nom			Numéro d'entité légale
PAB Capital			
Numéro et rue 16 rue de la pointe-aux-bleuets			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Fossambault-sur-le-Lac	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G3N 0C3	**Téléphone**

CNESST

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
			97744	2025-04-29	OP1600

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-Sébastien Demers	581 888-1758		

Fonction	Courriel
V-P	

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Coffrage V. bisson

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Michel Labrecque électricien

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
To ture Garant

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			97744	2025-04-29	OP1600

CNESST

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
			14342	2025-04-29	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Projet Riendeau

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
1635 Principale Saint-Michel			J0L 2J0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	750 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
750 000 $	2025-04-29	2 Jour(s)	2025-09-19

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Cardinal Immotech Inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
500, chemin Rhéaume			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Michel	Québec	J0L 2J0	450 454-7069

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

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

CNESST

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
			14342	2025-04-29	OP3900

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nancy Cardinal	450 454-7069		

Fonction	Courriel
Secrétaire	info@cardinalimmotech.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Daniel Cardinal	450 454-7069		

Fonction	Courriel
Contremaître	info@cardinalimmotech.com

CNESST

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
			50989	2025-04-30	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Wendy's charlemagne

Emplacement du chantier

Adresse municipale 30, rue Emile-Despins Charlemagne		**Code postal** J5Z 3S8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	219 m2

[X] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[X] Soumis [ ] 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)
2 061 334 $	2025-05-12	4,5 Mois	2025-09-26

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom Symco 2015 inc. **Adresse** 488, boulevard Père-Lelièvre Québec (Québec) G1M 1N4	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			50989	2025-04-30	OP3200

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

Nom			Numéro d'entité légale
WENDY'S RESTAURANTS OF CANADA			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
30, rue Emilie-Despins			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Charlemagne	Québec	J5Z 3S8	613 761-8332

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Catherine Martel			
Fonction	**Courriel**		
Chargée de projet	cmartel@symcoconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Raynald Bouchard			
Fonction	**Courriel**		
Contremaitre			

CNESST

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
			21869	2025-04-30	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Wendy's Valleyfield

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3710, boulevard Monseigneur-Langlois Salaberry-de-Valleyfield		**Code postal** J6S 4Y2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	203 m2

[X] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[X] Soumis [ ] 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)
1 232 150 $	2025-06-02	5 Mois	2025-10-31

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom Symco 2015 inc. **Adresse** 488, boulevard Père-Lelièvre Québec (Québec) G1M 1N4	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			21869	2025-04-30	OP3800

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

Nom			Numéro d'entité légale
WENDY'S RESTAURANTS OF CANADA			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
3710, boulevard Monseigneur-Langlois			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Salaberry-de-Valleyfield	Québec	J6S 4Y2	613 761-8332

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Catherine Martel			
Fonction	**Courriel**		
Chargée de projet	cmartel@symcoconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc Bourassa			
Fonction	**Courriel**		
Contremaitre			

CNESST

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
			77882	2025-05-01	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 24-042G Roche - Exterior Warehouse Expansion

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
201 Boul. Armand-Frappier Laval	H7V 4A2

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	242 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
2 799 188 $	2025-04-30	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
CONSTRUCTION GILLES LANTHIER INC.	
Adresse 1321, rue Hocquart Saint-Bruno (Québec) J3V 6B5	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 466-7393

CNESST

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
			77882	2025-05-01	OP2100

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Cynthia Darlis	450 466-7393		

Fonction	Courriel
Technicienne cptable projets	c.darlis@lanthier.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mathieu Gosselin	450 466-7393		

Fonction	Courriel
Directeur construction	m.gosselin@lanthier.ca

CNESST

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
			87057	2025-05-01	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** G-250120 DRE GODBOUT - NOUVELLE AMENAGEMENT

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
9335, BD DU CENTRE-HOSPITALIER Charny	G6X 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

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	218 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
500 000 $	2025-05-05	4 Mois	2025-09-30

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
CONSTRUCTIONS ET RENOVATIONS L. ROCHETTE INC	
Adresse 6400, rue Roland-Bédard, suite 100 Québec (Québec) G2C 0J2	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 842-9292

CNESST

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
			87057	2025-05-01	OP1700

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

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
ANDREA HEINZ	418 842-9292		
Fonction	**Courriel**		
TECHNICIENNE COMPTABLE	ROCHETTE@CONSTRUCTIONROCHETTE.COM		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
GABRIEL HUDON			
Fonction	**Courriel**		
CONTREMAITRE	GABRIEL@CONSTRUCTIONROCHETTE.COM		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
EBENISTERIE BPM			
Numéro et rue			
2145, RUE LAVOISIER # 104			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Québec	Québec	G1N 4B2	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 914-2369				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
W BRINDAMOUR VENTILATION			
Numéro et rue			
135, RTE D'AMSTERDAM			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Saint-Augustin-de-Desmaures	Québec		

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 878-5122				

CNESST

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
			87057	2025-05-01	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
CONSTRUCTION MGP

Numéro et rue
140, RTE 271 SUD, C.P. 2003

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Éphrem-de-Beauce	Québec	G0M 1R0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 484-5740				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
ELECTRICITE YVES GINGRAS INC

Numéro et rue
1637, AV LE DUC NORD

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G2L 2B4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 627-2829				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
JASMIN ROY ENTREPRENEUR PEINTRE INC

Numéro et rue
658, RUE ARTHUR-BUIES

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lévis	Québec	G6W 5V9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 838-4368				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
PELLETIER DECO SURFACES

Numéro et rue
4600, BD GUILLAUME-COUTURE

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G6W 5N6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 837-3681				

CNESST

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
			87057	2025-05-01	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
PLOMBERIE M3

Numéro et rue
527, RTE DES PRETRES

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
St-Pierre-de-l'Île-d'Orléans	Québec	G0A 4E0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
581 999-1800				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
RENO-PLATRE

Numéro et rue
1024, DES OUTARDES

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lévis	Québec	G6Z 3E9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 571-3261				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
VITRERIE PORTES ET FENETRES BERNIER

Numéro et rue
117, CHEMIN PLAMONDON

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Stoneham-et-Tewkesbury	Québec	G3C 1Y5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 930-1294				

CNESST

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
			57335	2025-05-01	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** IMMEUBLES MARCHÉ PINTENDRE INC. - TRAVAUX DE SITE ET BÂTIMENTS A & B

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
706 - 722, ROUTE DU PRÉSIDENT KENNEDY Pintendre	G6C 1E1

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [X] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [X] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [X] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	4 035 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
9 000 000 $	2025-05-05	8 Mois	2025-12-18

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Kamco Construction inc.	
Adresse 149, parc De l'Innovation La Pocatière (Québec) G0R 1Z0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 856-5432

CNESST

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
			57335	2025-05-01	OP1700

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

Nom			Numéro d'entité légale
IMMEUBLES MARCHÉ PINTENDRE INC			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
4120, RUE STE-CATHERINE OUEST, 5E ÉTAGE			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Westmount	Québec	H3Z 1P4	514 354-5920

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Hélène Chenard	418 856-5432		418 856-3097
Fonction	**Courriel**		
SECRÉTAIRE-ADMINISTRATIVE	hchenard@kamcoinc.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
BERNARD MORIN			418 856-3097
Fonction	**Courriel**		
CONTREMAÎTRE	bmorin@kamcoinc.com		

CNESST

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
			67227	2025-05-02	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** AJOUT D'UN COMPOUNDING ROOM PHARMAPRIX PQ26

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
965 boul. Curé-Labelle Laval	H7V 2V7

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	400 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
995 000 $	2025-05-26	5 Mois	2025-10-03

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
CONSTRUCTION KINOMONT INC	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
10040 Bruxelles	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Montréal-Nord	Québec	H1H 4P9	514 327-1991

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

Nom	Numéro d'entité légale
SHOPPERS REALTY/PHARMAPRIX	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
400 avenue Sainte-Croix	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Saint-Laurent	Québec	H7M 2P7	

CNESST

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
			67227	2025-05-02	OP2100

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Christine CHINOSI	514 327-1991		514 327-7790

Fonction	Courriel
Adjointe Administraive	info@constructionkinomont.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean Pierre CHINOSI			514 327-7790

Fonction	Courriel
Président	j-p@constructionkinomont.com

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
CONSTRUCTION KINOMONT INC

Numéro et rue
10040 Bruxelles

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal-Nord	Québec	H1H 4P9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 327-1991			ENL82407801	

Fonction

[ ] Employeur [X] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
PITSAS ARCHITECTES

Numéro et rue
69 Bates

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Outremont	Québec	H2V 1A6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 736-0606				

Fonction

[ ] Employeur [ ] Arch tecte [X] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
PAPKO & ASSOCIES CONSULTANTS

Numéro et rue
2065 boul. des Laurentides

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7M 6A1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			67227	2025-05-02	OP2100

CNESST

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
			77289	2025-05-02	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Garage Hamann

Emplacement du chantier

Adresse municipale 108 Hamann Cowansville		**Code postal** J2K 0H6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	835 m2

[X] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [X] 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)
1 250 000 $	2025-05-05	8 Mois	2025-12-31

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom HAMANN CONSTRUCTION LTEE	**Numéro d'entité légale**
Adresse 119, rue Hamann Cowansville (Québec) J2K 0W4	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			77289	2025-05-02	OP3900

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-Olivier Hamann	450 521-8369		
Fonction	**Courriel**		
president	johamannconstruction@gmail.com		

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

plomberie jfd

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

brown électr que

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			77289	2025-05-02	OP3900

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

pinet ventilation

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

excavat on robin choinière

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

béton cowansville

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			17299	2025-05-02	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2021-010 GEN4 - ILO - Bâtiment 5

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1930 Chemin de Charny Lévis	G6X 2T4

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	5 283 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
7 000 000 $	2025-05-15	7 Mois	2025-12-15

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 25

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction Bertrand Dionne inc.	
Adresse 1125, rue Bergeron Drummondville (Québec) J2C 7V5	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 472-2559

CNESST

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
			17299	2025-05-02	OP1700

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

Nom			Numéro d'entité légale
Génération 4 inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
401-2170 boul. René-Lévesque Ouest			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal-Ouest	Québec	H3H 2T8	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Karine Demers	819 472-2559		
Fonction	**Courriel**		
Contrôleur adjointe	karine.demers@cbdionne.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jonathan Gamelin			
Fonction	**Courriel**		
Gérant de projets	jonathan.gamelin@cbdionne.com		

CNESST

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
			15709	2025-05-05	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Artopex / EMBLM Aménagement salle de montre

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
2117 Rue Berlier Laval			H7L 3M9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Boul. Le Corbusier	rue Berlier		
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	957 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
1 200 000 $	2025-05-12	169 Jour(s)	2025-10-31

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Construction Irenée Paquet			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1457 Boul. des Laurentides, Suite 300			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7M 2Y3	514 273-3910

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

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

CNESST

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
			15709	2025-05-05	OP2100

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Rita Zammataro	514 273-3910		

Fonction	Courriel
Adjointe Chargée de Projet	r.zammataro@ireneepaquet.ca

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

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☒ Surveillant des travaux

Nom

B

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			97371	2025-05-05	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Clinique Duval RDC

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1487 Boulevard des Laurentides Laval			**Code postal** H7M 2Y3
Voie publique Boulevard des Laurentides	**Intersection** rue Lamer	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	354 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
812 000 $	2025-05-26	120 Jour(s)	2025-09-29

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Irenée Paquet			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 1457 Boul. des Laurentides, Suite 300			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Laval	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H7M 2Y3	**Téléphone** 514 273-3910

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**

CNESST

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
			97371	2025-05-05	OP2100

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Rita Zammataro	514 273-3910		

Fonction	Courriel
Adjointe chargée de projet	r.zammataro@ireneepaquet.ca

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

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☒ Surveillant des travaux

Nom

A

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			59922	2025-05-05	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25024-Batteries Expert Val-Bélair

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1064 , Blvd Pie-XI sud Val-Bélair		**Code postal** G3K 1L2
Voie publique Le boulevard Pie-XI Sud	**Intersection** Av. Industrielle	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	333 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 250 000 $	2025-05-26	192 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom L'Intendant inc. **Adresse** 600, rue des Canetons, bureau 200 Québec (Québec) G2E 5W6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 651-9911

CNESST

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
			59922	2025-05-05	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Gestion JSDemers			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1064 Blvd Pie-XI sud			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
	Québec	G3K 1L2	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Anne-Sophie Mercier	418 651-9911		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de projet	asmercier@lintendant.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
William Thibeault			
Fonction	**Courriel**		
Contremaitre	w.thibeault@lintendant.com		

CNESST

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
			04654	2025-05-07	OP3500

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** Halte Routière Aéroport - McDo

Emplacement du chantier

Adresse municipale 415 Chemin Industriel Gatineau			**Code postal**
Voie publique Chemin Industriel	**Intersection** Boulevard de l'Aéroport	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 6 303 529	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	376 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
2 531 600 $	2025-05-15	6 Mois	2025-10-31

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 19

Identification du maître d'oeuvre

Nom BBL Construction			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 466 Boulevard des Affaires			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Gatineau	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J8R 3J8	**Téléphone** 819 205-1115

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

Nom 9069461 Canada Inc.			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 381 Chemin Industriel			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Gatineau	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

CNESST

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
			04654	2025-05-07	OP3500

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Josée Charbonneau	819 205-1115		

Fonction	Courriel
Adjointe au développement	jcharbonneau@bblconstruction.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc-André Malette			

Fonction	Courriel
Contremaître	

CNESST

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
			75077	2025-05-08	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CÔTE DU PALAIS, 14 - CENTRE MULTISERVICES / QC202510

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
14 Côte du Palais Québec	G1R 4H8

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	200 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
5 824 108 $	2025-05-19	2 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 3

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Atwil-morin québec inc.	
Adresse 3730, boulevard Crémazie Est, bureau 200 Montréal (Québec) H2A 1B4	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			75077	2025-05-08	OP1600

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Ouimet	514 931-7228		514 931-4751

Fonction	Courriel
Adjointe	aouimet@atwill-morin.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

CNESST

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
			09363	2025-05-08	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CPE COURI-COURETTE ST-AUGUSTIN

Emplacement du chantier

Adresse municipale 4856 RUE ST-FELIX Saint-Augustin-de-Desmaures		**Code postal** G3A 0L5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
3 587 810 $	2025-05-20	10 Mois	2026-02-06

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 23

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Côté & fils inc	**Numéro d'entité légale**
Adresse 1350, Grand Rang Saint-Raymond (Québec) G3L 4J9	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			09363	2025-05-08	OP1600

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

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-René Côté			
Fonction	**Courriel**		
PDG	cbarrette@ccfinc.ca		

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

☐ Employeur ☒ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom				
AGENCE SPATIALE				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom				
EMS				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

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
			09363	2025-05-08	OP1600

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

AMBIONER

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			31308	2025-05-08	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 24-037 Recycle québec -AQRCB Jonquière

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
3725 boul Harvey Chicoutimi	G7X 4Z8

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
BOUL. HARVEY		

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	728 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 700 000 $	2025-05-12	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction Gauthier entrepreneur général inc.	
Adresse 1266, rue de Vimy Canton Tremblay (Québec) G7G 5H8	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 543-8602

CNESST

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
			31308	2025-05-08	OP1800

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

Nom			Numéro d'entité légale
Les Immeubles Abraham inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
942 rue Chabanel suite 220			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Chicoutimi	Québec	G7H 5W2	418 696-0634

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Julie Tremblay	418 543-8602		418 693-8988
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de direction	juliet@constructiongauthier.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Charles Bouchard			
Fonction	**Courriel**		
chargé de projet	c.bouchard@constructiongauthier.com		

CNESST

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
			52481	2025-05-12	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CTC /FGL OFFICES RETROFIT

Emplacement du chantier

Adresse municipale 4855, rue Louis-B.-Mayer Laval		**Code postal** H7P 6C8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
3 500 000 $	2025-05-20	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 19

Identification du maître d'oeuvre

Nom PROCAM CONSTRUCTION INC. **Adresse** 1220, rue Marconi Boucherville (Québec) J4B 8G8	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 449-5122

CNESST

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
			52481	2025-05-12	OP2100

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

Nom			Numéro d'entité légale
CANADIAN TIRE REAL ESTATE LIMITED			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2180, Yonge Street			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Toronto	Ontario	M4P 2V8	514 705-1696

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Joelle Desaulniers-Leblanc	450 449-5121		450 449-5368
Fonction	**Courriel**		
Resp. SST	jdesaulniers@procamconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Pascal Boutin	450 449-5122		
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	pboutin@procamconstruction.com		

CNESST

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
			62062	2025-05-12	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** TIM HORTONS- Mont Royal

Emplacement du chantier

Adresse municipale 901, boul. Mont Royal Est Montréal-Est		**Code postal** H2J 1X3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	45 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
719 261 $	2025-05-12	2 Mois	2025-07-11

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 7

Identification du maître d'oeuvre

Nom N SANI COMPAGNIE LTEE,	**Numéro d'entité légale**
Adresse 11655, rue Letellier Montréal (Québec) H3M 2Z7	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 331-5430

CNESST

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
			62062	2025-05-12	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Lisa administration & services inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
745, Bertrand			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Laurent	Québec	H4M 1V7	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Raymonde Lafontaine	514 331-5430		
Fonction	**Courriel**		
Technicienne comptable	compterecevable@nsani.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Richard Qualizza			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître			

CNESST

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
			74124	2025-05-12	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 4137 - Maxi - Huntingdon - Base building

Emplacement du chantier

Adresse municipale 68 rue François Cleyn Huntingdon		**Code postal** J0S 1H0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
6 600 000 $	2025-05-26	8 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants: 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Longer inc. **Adresse** 175, rue Léger Sherbrooke (Québec) J1L 1M2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 564-0115

CNESST

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
			74124	2025-05-12	OP3800

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

Nom			Numéro d'entité légale
9408-5206 Québec Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
402-5530 Rte Marie-Victorin			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Contrecoeur	Québec	J0S 1H0	819 347-8083

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sophie Raymond	819 564-0115		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe à gestion projets	sraymond@longer.co		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Normand J. Beauregard			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	nbeauregard@longer.co		

CNESST

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
			53581	2025-05-13	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 0524-362 - Saint-Francois Base Building

Emplacement du chantier

Adresse municipale 671 rue Saint-Francois Est Québec		**Code postal** G1K 2Z8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 429 812 $	2025-05-13	8 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 7

Identification du maître d'oeuvre

Nom CONSTRUCTION CAPITALE-QUEBEC INC. **Adresse** 350, chemin Sainte-Foy, appartement 1806 Québec (Québec) G1S 2J4	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 581 999-6485

CNESST

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
			53581	2025-05-13	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
9463-6016 Québec inc / A			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
955 route Jean-Gauvin			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1X 4M5	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Danny St-Pierre	581 999-6485		
Fonction	**Courriel**		
Président	constructioncapitalequebec@gmail.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Éric Lahoute			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant travaux	elahoute.ccq@gmail.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☒ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom			
AVEC Architectes			
Numéro et rue			
266 rue Saint-Vallier O Bur.302			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Québec	Québec	G1K 1K2	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 934-6060				

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom			
MA-TH inc.			
Numéro et rue			
4358 Rue de Bellechasse			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Montréal	Québec	H1T 1Y6	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
514 316-7840				

CNESST

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
			53581	2025-05-13	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Héneault Gosselin

Numéro et rue
4100 Rue Notre Dame E

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H1V 2J1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 522-0909				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Courant Alternatif Coopérative de travail

Numéro et rue
266 rue Saint-Vallier O

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1K 1K2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 523-1936				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
AB plomberie & Mécanique du bâtiment inc

Numéro et rue
5862 Rue des Jacinthes

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1G 1N1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 805-2544				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les gicleurs Québécois Inc

Numéro et rue
2335 Bd Wilfrid-Hamel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1P 2H4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 623-4004				

CNESST

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
			53581	2025-05-13	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Écolopeintres Inc.

Numéro et rue
1200 Rue Vincent-Massey

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1N 4T9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 561-0202				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Société Relyr Inc

Numéro et rue
2240 Chemin de Charny

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Charny	Québec	G6X 2T6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 832-2411				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les installations P. Veilleux inc

Numéro et rue
2341 rue de la terrasse-cadieux

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1C 4E5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 930-3047				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Icetec Climatisat on Inc

Numéro et rue
357 Av. Taniata

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Romuald	Québec	G6W 5M6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 839-7993				

CNESST

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
			53581	2025-05-13	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Groupe DBL

Numéro et rue
791 Bd Pierre-Bertrand

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1M 2E7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 681-2522				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
GroupeFixe Inc

Numéro et rue
357 Rue Jackson

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1N 4C4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
184 427-4783				

CNESST

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
			86472	2025-05-13	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25381 ING BL

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1841 ch. de la Riviere aux cerises Magog		**Code postal** J1X 3W3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	295 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
860 000 $	2025-05-26	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Constructions Patrick Sévigny inc. **Adresse** 4355, boulevard Industriel Sherbrooke (Québec) J1L 3C2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 564-5151

CNESST

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
			86472	2025-05-13	OP1300

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

Nom			Numéro d'entité légale
ING BL inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1225 rue du Val-des-Pruches			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sherbrooke	Québec		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Chantal Groleau	819 564-5151		
Fonction	**Courriel**		
adjointe administrative	chantal@cpsevigny.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yannick Robidas			
Fonction	**Courriel**		
chargé de projet	yannick@cpsevigny.com		

CNESST

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
			76116	2025-05-14	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25387 Portes et moulures dépôt

Emplacement du chantier

Adresse municipale 31 ch. Godin Sherbrooke		**Code postal** J1R 0S6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	632 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 006 940 $	2025-06-02	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Constructions Patrick Sévigny inc. **Adresse** 4355, boulevard Industriel Sherbrooke (Québec) J1L 3C2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 564-5151

CNESST

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
			76116	2025-05-14	OP1300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Gestion PM Dépôt			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
31 Ch. Godin			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sherbrooke	Québec	J1R 0S6	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Chantal Groleau	819 564-5151		
Fonction	**Courriel**		
adjointe administrative	chantal@cpsevigny.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yannick Robidas			
Fonction	**Courriel**		
chargé de projet	yannick@cpsevigny.com		

CNESST

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
			12417	2025-05-14	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Bâtiment Commercial Ensag

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2841 Boul. Du Royaume Jonquière			**Code postal** G7X 7V3
Voie publique Boulevard du Royaume	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	297 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
500 000 $	2025-05-05	6 Mois	2025-12-04

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Ensag 9434-6053 Qc inc			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 1278 Gabriel-Druillettes			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Chicoutimi	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G7J 0G3	**Téléphone** 418 815-4080

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**

CNESST

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
			12417	2025-05-14	OP1800

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Savard Carl	418 815-4080		

Fonction	Courriel
Directeur chez Ensag	Info@enssag.com

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Construction et gouttières Nikotec

Numéro et rue
3252 Rue des Oseilles, Saguenay, QC G7S

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Jonquière	Québec	G7S 0L9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 718-0909				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie et excavation saguenay inc

Numéro et rue
891 rue Gravel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Honoré		G0V 1L0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Pro Electrique Saguenay Inc

Numéro et rue
2084 Boul Saguenay

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Jonquiere		G7S 4H8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
581 490-1156				

CNESST

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
			12417	2025-05-14	OP1800

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

To ture concept metal

Numéro et rue

4089 Rue Marc-Aurèle, Saguenay, QC G7Z 1

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Jonquiere		G7Z 1H4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 817-1487				

CNESST

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
			95446	2025-05-15	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** ROYALE, 10018 - BASILIQUE STE ANNE DE BEAUPRÉ / QC202519

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
10018 Avenue Royale Sainte-Anne-de-Beaupré	G0A 3C0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	200 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
987 837 $	2025-05-20	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
ATWILL-MORIN GROUP INC.	
Adresse 3730, boulevard Crémazie Est Montréal (Québec) H2A 1B4	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			95446	2025-05-15	OP1600

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Estimation GAM			
Fonction	**Courriel**		
Adjointe	estimation@atwill-morin.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

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
			79772	2025-05-15	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 24-036 Agrandissement J&R Savard ltée

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1201 boul. martel Saint-Honoré	G0V 1L0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
boul. martel	rang st-marc	

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 133 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
2 200 000 $	2025-05-20	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction Gauthier entrepreneur général inc.	
Adresse 1266, rue de Vimy Canton Tremblay (Québec) G7G 5H8	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 543-8602

CNESST

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
			79772	2025-05-15	OP1800

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

Nom			Numéro d'entité légale
Construction J&R Savard ltée			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1201 boul. Martel			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Honoré	Québec	G0V 1L0	418 543-5933

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Julie Tremblay	418 543-8602		418 693-8988
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de direction	juliet@constructiongauthier.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Charles Bouchard			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	c.bouchard@constructiongauthier.com		

CNESST

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
			94874	2025-05-15	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** GARDERIE LES MATELOTS ST-RAYMOND

Emplacement du chantier

Adresse municipale 690 COTE JOYEUSE Saint-Raymond			**Code postal** G3L 4B1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
614 000 $	2025-05-20	5 Mois	2025-09-05

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 11

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Côté & fils inc	**Numéro d'entité légale**
Adresse 1350, Grand Rang Saint-Raymond (Québec) G3L 4J9	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			94874	2025-05-15	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
9463-2080 QUEBEC INC.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-René Côté	418 337-4255		
Fonction	**Courriel**		
PDG	cbarrette@ccfinc.ca		

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

☐ Employeur ☒ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom				
CAMEO				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

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
			28566	2025-05-15	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CCAR COLLECTION-RÉNOVATION

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2509, ROUTE DU PRÉSIDENT KENNEDY Notre-Dame-des-Pins		**Code postal** G0M 1K0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	613 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 400 000 $	2025-05-19	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construxime inc	**Numéro d'entité légale**
Adresse 121, 25e Rue Notre-Dame-des-Pins (Québec) G0M 1K0	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			28566	2025-05-15	OP1700

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
ISABELLE CLOUTIER	418 226-4735		
Fonction	**Courriel**		
TECH.COMPTABLE	ISABELLE@CONSTRUXIME.COM		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
MAXIME PAQUET	418 222-2304		
Fonction	**Courriel**		
PRÉSIDENT			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
GL ÉLECTRIQUE				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
TOITURE GARNEAU				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

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
			28566	2025-05-15	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

EXCAVATION NOTRE-DAME

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

VERREAULT

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

VITRERIE LC

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

LES COFFRAGES BOLDUC ET BOLDUC

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			28566	2025-05-15	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

GH BROUSSEAU & FILS

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			81325	2025-05-15	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** P24450 Deschênes

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1105 rue des Rocailles Québec		**Code postal** G2K 2K6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	131 000 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
7 500 000 $	2025-05-20	186 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants: 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom LAUREAT PEPIN INC **Adresse** 435, rue des Entrepreneurs Québec (Québec) G1M 1B4	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 682-8338

CNESST

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
			81325	2025-05-15	OP1600

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marie-Eve Ampleman	418 682-8338		418 682-0129

Fonction	Courriel
adjointe chargé de projets	meampleman@laureatpepin.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

CNESST

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
			03838	2025-05-15	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Garderie Pas à Pas

Emplacement du chantier

Adresse municipale 6400 rue des Alpes Trois-Rivières		**Code postal** G9C 0H5
Voie publique Boul. Parent	**Intersection** boul. Parent et des Alpes	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
2 606 000 $	2025-05-12	140 Jour(s)	2025-09-30

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9305-4526 QUEBEC INC. **Adresse** 300, rue De Callières Trois-Rivières (Québec) G8W 1B7	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 371-4335

CNESST

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
			03838	2025-05-15	OP1500

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

Nom			Numéro d'entité légale
Gestion immobilière SBGT inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
5620 rue Decelles			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Trois-Rivières	Québec	G8Y 6Y9	819 384-0471

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Louise St-Amant			
Fonction	**Courriel**		
Admin			

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jonathan Dufresne	819 371-4335		
Fonction	**Courriel**		

CNESST

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
			92132	2025-05-15	OP1600

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** Costco QBC

Emplacement du chantier

Adresse municipale 999 Rue du Marais Québec		**Code postal** G1M 3T9
Voie publique rue du marais	**Intersection** proche du coin de le 40 et 740.	**Emplacement (si nécessaire)** Ancien Reno Depot
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [X] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	13 576 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
11 822 800 $	2025-05-15	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 30

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
DIVCO LTÉE			
Numéro et rue 8300 boul Pie-IX			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H1Z 3T8	**Téléphone** 514 593-8888

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

Nom			Numéro d'entité légale
PPB QUEBEC INC			
Numéro et rue 88, rue Gary-Carter			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H2R 0B3	**Téléphone**

CNESST

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
			92132	2025-05-15	OP1600

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Maxime Demers			

Fonction	Courriel
Gérant de projet	maximed@divco.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Éric Morin			

Fonction	Courriel
Surintendant	eric@divco.ca

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Milanco

Numéro et rue
490 Bd du Curé-Labelle, office 100

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 682-1307				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
SD Énergie

Numéro et rue
2155 Rue Joseph-St-Cyr

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Drummondville	Québec	J2C 0B9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les Gicleurs Acme Ltée

Numéro et rue
105 Rue de la Barre

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Boucherville	Québec	J4B 2X6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			92132	2025-05-15	OP1600

Fonction

☐ Employeur ☒ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
Campanella & Associes (Fernando)

Numéro et rue
9090 Av. du Parc

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H2N 1Y8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 383-1886				

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☒ Surveillant des travaux

Nom
Englobe Corp

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
Ventilation GR

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

☒ Employeur ☐ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
Ventilation GR

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			92132	2025-05-15	OP1600

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Magela

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

G clocept

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			99986	2025-05-15	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** ATI

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1904 Van Horne Montréal		**Code postal**
Voie publique Van Horne	**Intersection** Lajoie	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [X] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	478 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 500 000 $	2024-08-19	2 Année(s)	2026-05-01

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Entreprises Axwood inc. **Adresse** 330, rue Sauvé Ouest, bureau 200 Montréal (Québec) H3L 1Z7	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 503-2300

CNESST

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
			99986	2025-05-15	OP4300

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

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Gabriel Bouganim	514 274-2544		
Fonction	**Courriel**		
director of operations	gabriel@axwood.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Shlomo Salzberg	514 503-2300		
Fonction	**Courriel**		
GC	shlomo@axwood.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom			
Roger Bland			
Numéro et rue			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

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
			35236	2025-05-16	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Bâtisse commerciale

Emplacement du chantier

Adresse municipale 529, rue Marius-Fortier Québec		**Code postal** G1C 0N4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 6 408 026	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 200 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 500 000 $	2025-05-26	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom Stratège construction inc. **Adresse** 1848, rue de la Petite-Oasis Québec (Québec) G3E 1K7	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 955-2831

CNESST

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
			35236	2025-05-16	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Gestion Pascal Goulet inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1848 de la Petite-Oasis			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G3E 1K7	418 955-2831

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Edith Lapointe			
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	info@strategeconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Pascal Goulet	418 955-2831		
Fonction	**Courriel**		
Président	pgoulet@strategeconstruction.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Groupe Masa Construct on inc.			
Numéro et rue			
1792, route Tewkesbury			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Stoneham-et-Tewkesbury	Québec	G3C 2L6	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 208-1683				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
To ture Ultratoit inc.			
Numéro et rue			
1231, rue des Cèdres			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Neuville	Québec	G0A 2R0	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 283-4600				

CNESST

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
			35236	2025-05-16	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Fondat on B.H.B. inc.

Numéro et rue
5105, rue R deau

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G2E 5H5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 872-7936				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les Entreprises J.S. Lauzon inc.

Numéro et rue
515, rue de l'Argon, Suite 100

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G2N 2E4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 849-1601				

CNESST

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
			06853	2025-05-16	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** C25-016 - CB - SDB M2

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
1225 rue Saint-Antoine Ouest Montréal			
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
rue de la Montagne	rue de la Montagne		
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	650 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
1 045 800 $	2025-05-26	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Progest Construction			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
3255 Boulevard Ste-Rose			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7M 4L7	514 344-5227

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

Nom			Numéro d'entité légale
9265-5851 Québec Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1275 rue Saint-Antoine Ouest			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec		

CNESST

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
			06853	2025-05-16	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jessica Gagnon	514 344-5227		

Fonction	Courriel
Coordonatrice	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Frederic Bellefleur			

Fonction	Courriel
Surintendant	

CNESST

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
			75728	2025-05-16	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CMME Villeray - aménagement

Emplacement du chantier

Adresse municipale 110, boulevard Crémazie ouest Montréal		**Code postal** H2P 1B9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 711 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 465 380 $	2025-05-26	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 23

Identification du maître d'oeuvre

Nom MEDIFICE CONSTRUCTION INC. **Adresse** 1670, boul. Lionel-Bertrand, bureau 200 Boisbriand (Québec) J7H 1N7	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 437-9909

CNESST

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
			75728	2025-05-16	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
9197-3586 Québec inc. / Groupe Petra			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
110, boul. Crémazie ouest,, bureau 900			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H2P 1B9	514 441-5867

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marie-Eve Sincennes	450 437-9909		
Fonction	**Courriel**		
Adj. au directeur construction	mesincennes@medifice.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Guillaume Marchand			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	gmarchand@medifice.com		

CNESST

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
			37731	2025-05-20	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** RBC Hallows

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
800 DLG Ouest Montréal	H5A 1K6

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 116 m2

- [X] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [X] Soumis
  - [ ] 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)
2 405 661 $	2025-05-20	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Avicor Construction	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
9150 rue Meilleur	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Montréal	Québec	H2N 2A5	514 744-1700

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

Nom	Numéro d'entité légale
Kevric Real State	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
800 DLG	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Montréal	Québec	H5A 1K6	

CNESST

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
			37731	2025-05-20	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sasha Perdomo	514 744-1700		

Fonction	Courriel
Coordonatrice	sperdomo@avicor.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Luc Latraverse			

Fonction	Courriel
Surintendant	llatraverse@avicor.ca

CNESST

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
			72763	2025-05-21	OP3500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Avril Gatineau

Emplacement du chantier

Adresse municipale 115 rue du plateau Gatineau		**Code postal** J8V 1E8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	3 252 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
5 800 000 $	2025-05-26	8 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9371-1869 QUEBEC INC. **Adresse** 1140, rue du Valais Sainte-Adèle (Québec) J8B 1Y5	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 820-2863

CNESST

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
			72763	2025-05-21	OP3500

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

Nom			Numéro d'entité légale
16028098 Canada Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
240 rue Saint-Jacques, Suite 701			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H2Y 1L9	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
daniele dazé			
Fonction	**Courriel**		
administration	daniele@olgaconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Olivier Dazé			
Fonction	**Courriel**		
Président	info@olgaconstruction.com		

CNESST

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
			67254	2025-05-21	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** LDM_C_00414 - Salle de lavage Couvoir de Scott

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1798, route du Président-Kennedy Scott		**Code postal**
Voie publique route du Président-Kennedy	**Intersection** route du Président-Kennedy	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	2 743 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 200 000 $	2025-05-21	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Gestion immobilière de la Rive-Sud inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 1421, rang Saint-Gabriel Nord Sainte-Marie (Québec) G6E 3A8	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 581 224-6593

CNESST

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
			67254	2025-05-21	OP1700

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

Nom			Numéro d'entité légale
Couvoir de Scott 2020 inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Kassandra Bélanger	581 224-6593		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe chargé de projet	adjoint.chargeprojet@constructionsldm.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sébastien Blais			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	sblais@constructionsldm.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☒ Surveillant des travaux

Nom				
Bâtiforme				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☒ Surveillant des travaux

Nom				
Gestion Riki				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

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
			69089	2025-05-22	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Collège Héritage

Emplacement du chantier

Adresse municipale 270 boul. d'Youville Châteauguay		**Code postal** J6J 5X2
Voie publique	**Intersection** rue ST-Jean	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 5 142 626	**Localité** Châteauguay

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 452 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
8 500 000 $	2025-05-26	15 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 35

Identification du maître d'oeuvre

Nom Tisseur inc. **Adresse** 1900, rue des Mélèzes Sainte-Adèle (Québec) J8B 2J6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 322-1523

CNESST

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
			69089	2025-05-22	OP3800

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

Nom			Numéro d'entité légale
Collège Héritage			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
270 boul. d'Youville			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Châteauguay	Québec	J6J 5X2	819 322-1523

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Megane Graveline	819 322-1523		
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projets	megane.graveline@tisseur.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Noé Frenette	819 322-1523		
Fonction	**Courriel**		
Directeur de l'estimation	noe.frenette@tisseur.com		

CNESST

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
			61196	2025-05-22	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 24P0039 - HV Des Moulins

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
695 Montée Masson Mascouche	J7K 2A2

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Montée Masson		

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	5051259	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	500 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 099 005 $	2025-01-13	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
AN-AU CONSTRUCTION INC.	
Adresse 8220, boulevard Métropolitain Est Anjou (Québec) H1K 1A1	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			61196	2025-05-22	OP3200

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

Nom			Numéro d'entité légale
Vet & Nous			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
695 Montée Masson			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Mascouche	Québec	J7K 3G1	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sonya Gagnon	514 881-9922		
Fonction	**Courriel**		
Directrice	sgagnon@an-au.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Patrick Michaud	514 881-9922		
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projets	pmichaud@an-au.com		

CNESST

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
			91508	2025-05-22	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Bâtisse investissement Gilbert

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1700 boul Talbot Chicoutimi		**Code postal** G7H 7Y1
Voie publique Boul talbot	**Intersection** Rue des Laurentides	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [X] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [X] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	6 500 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
8 000 000 $	2025-05-26	365 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9228-2847 Québec inc. **Adresse** 94, rue Olier Chicoutimi (Québec) G7G 4Y2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 812-6730

CNESST

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
			91508	2025-05-22	OP1800

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Eric Poitras	418 812-6730		
Fonction	**Courriel**		
Président			

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

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
			06160	2025-05-22	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** C25-023 - CB - Mise au jeu

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1225 rue Saint-Antoine Ouest Montréal	

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
rue de la Montagne	rue de la Montagne	

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	743 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
900 000 $	2025-05-26	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Progest Construction	

Numéro et rue	Numéro d'établissement
3255 boulevard Ste-Rose	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Laval	Québec	H7M 4L7	514 344-5227

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

Nom	Numéro d'entité légale
9265-5851 Québec Inc.	

Numéro et rue	Numéro d'établissement
1275 rue Saint-Antoine Ouest	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Montréal	Québec		

CNESST

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
			06160	2025-05-22	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jessica Gagnon	514 344-5227		

Fonction	Courriel
Coordonnatrice	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Frederic Bellefleur			

Fonction	Courriel
Surintendant	

CNESST

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
			96436	2025-05-23	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Garage Gestion Emmanuel Vallée

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
rue des mélèzes Saint-Elzéar			G0S 2J2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Parc Industriel	des mélèzes	droite	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	
	5034501	St-Elzear	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	794 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
950 000 $	2025-05-22	3 Mois	2025-08-22

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Andy Deblois Constructions Inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
44 Chemin de l'Amitié			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Elzéar	Québec	G0S 2J2	418 573-4392

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

Nom			Numéro d'entité légale
Gestion Emmanuel Vallée			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
243 rg. bas st-Jacques			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Elzéar	Québec	G0S 2J1	418 387-3783

CNESST

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
			96436	2025-05-23	OP1700

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Andy Deblois	418 573-4392		

Fonction	Courriel
Président	AndyDebloisConstructionsInc@hotmail.com

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Andy Deblois

Numéro et rue
44 Ch. de l'amitié

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Elzéar	Québec	G0S 2J2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 573-4392				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Raphael Grenier

Numéro et rue
710 des érables

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Elzéar	Québec	G0S 2J1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 387-3300				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
N colas Provençal

Numéro et rue
695, av. du Palais

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Elzéar	Québec	G0S 2J1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 390-2567				

CNESST

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
			96436	2025-05-23	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Sylvain Nadeau

Numéro et rue
273, rue du Cap

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Joseph-de-Beauce	Québec	G0S 2V0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 390-2738				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Frédér ck Lessard

Numéro et rue
620, av. Caro

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sainte-Marie	Québec	G6E 1R9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 209-6647				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Dave Berthiaume

Numéro et rue
430, rue des pins

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Elzéar	Québec	G0S 2J2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 387-0520				

CNESST

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
			11770	2025-05-26	OP3500

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** Aylmer Kia

Emplacement du chantier

Adresse municipale			**Code postal**
500 chemin McConnell Gatineau			J9J 3M3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 837 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)**
6 937 000 $	2025-06-02	7 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 22

Identification du maître d'oeuvre

Nom			**Numéro d'entité légale**
Les Bâtiments Kalad'Art 2015 inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
329, unité 5, chemin industriel			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Gatineau	Québec	J8R 0C6	819 663-4764

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

Nom			**Numéro d'entité légale**
175113 CANADA INC			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
961 BOUL SAINT-JOSEPH			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Gatineau	Québec	J8Z 1W8	

CNESST

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
			11770	2025-05-26	OP3500

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Miguel Fafard	819 663-4764		

Fonction	Courriel
Directeur des opérations	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-Martin O'keefe			

Fonction	Courriel
Surintendant	

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☒ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

A4 Arch tecture

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Groupe LCA

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

HKR Consultat on

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			11770	2025-05-26	OP3500

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

WSP

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

☒ Employeur ☐ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Les Entreprises Rob&Syl

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

☒ Employeur ☐ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Construction Fre-Ro

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

☒ Employeur ☐ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Phil Électrique

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			11770	2025-05-26	OP3500

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Groupe Plomberie Outaouais

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			52833	2025-05-28	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** LOGISTIQUE CAF

Emplacement du chantier

Adresse municipale 945, RUE JEAN-MARCHAND, Lévis		**Code postal** G6Y 9G5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	3 979 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
5 000 000 $	2025-05-28	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 11

Identification du maître d'oeuvre

Nom GROUPE PELCO INC. **Adresse** 545, 3e Avenue Lévis (Québec) G6W 5M6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 839-9736

CNESST

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
			52833	2025-05-28	OP1700

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

Nom			Numéro d'entité légale
9515-1197 QUÉBEC INC.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
945, RUE JEAN-MARCHAND			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Lévis	Québec	G6Y 9G5	418 837-5555

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
LYSANNE BRETON LESSARD	418 839-9736		418 839-3410
Fonction	**Courriel**		
ESTIMATRICE	lbretonlessard@constructionpelco.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
LUC BÉRUBÉ			
Fonction	**Courriel**		
CONTREMAITRE	abergeron@constructionpelco.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
EXCAVATION BGL				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
PROTECTION INCENDIE VIKING				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

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
			52833	2025-05-28	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

NORMAND CÔTÉ ENTREPRENEUR ÉLECTRICIEN INC.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			79665	2025-05-28	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 230 Champlain

Emplacement du chantier

Adresse municipale 230 rue Champlain Saint-Jean-sur-Richelieu		**Code postal** J3B 6V8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
2 800 000 $	2025-05-28	8 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom CONSTRUCTION GENIUM INC. **Adresse** 290, boulevard Laurier Sainte-Madeleine (Québec) J0H 1S0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 547-1221

CNESST

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
			79665	2025-05-28	OP3900

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

Nom			Numéro d'entité légale
MCVB-101 inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1784 rue du Renne			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Longueuil	Québec	J4N 1L4	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stéphane Cardinal			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	scardinal@geniumconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
David Veilleux			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Construction SRB

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Soudure Joël Brisebois

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			79665	2025-05-28	OP3900

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les Entreprises Ghislain Sauvé

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

To tures Dussault

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Axar Électrique

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plomberie ALP

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			09284	2025-05-29	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Clinique médicale St-Patrice

Emplacement du chantier

Adresse municipale 473 rue principale Saint-Patrice-de-Beaurivage			**Code postal** G0S 1B0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
1 300 000 $	2025-06-02	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 4

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Les Entreprises Melian inc.			
Numéro et rue 543 de la perse			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Saint-Gilles	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G0S 2P0	**Téléphone** 418 805-8850

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

Nom			Numéro d'entité légale
Coop Solidarité Santé du Sud de Lotbinière			
Numéro et rue 473 rue Principale			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Saint-Patrice-de-Beaurivage	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G0S 1B0	**Téléphone**

CNESST

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
			09284	2025-05-29	OP1700

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Lisianne Vaillancourt	418 805-8850		

Fonction	Courriel
Comptable	lvaillancourt@melian.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc Vaillancourt			

Fonction	Courriel
Propriétaire	mvaillancourt@melian.ca

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les gypses HAL

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
CC Chabot

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Couvertures JDM

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			09284	2025-05-29	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Construction Ferland Grenier

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les Excavation BG Bilodeau

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Vitrerie VD

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Bâti Forme

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			09284	2025-05-29	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Icetec

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			93097	2025-05-29	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Les Rotisseries St-Hubert Ltée Carrefour Laval

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3003 Boul le Carrefour, local C002 Laval		**Code postal** H7T 1C7
Voie publique Autoroute 15	**Intersection** Autoroute 440	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 841 484 $	2025-06-16	70 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom SUR-MESUR, ENTREPRENEUR GENERAL INC. **Adresse** 3840, rue Georges-Corbeil Terrebonne (Québec) J6X 4J4	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 231-1991

CNESST

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
			93097	2025-05-29	OP2100

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fanny Lupien Gagnon			
Fonction	**Courriel**		
Directrice des opérations	fanny@sur-mesur.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yanick Marin			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	yanick@sur-mesur.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Les Peintres BWM Inc				
Numéro et rue				
27 rue Sologne				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Terrebonne		Québec		
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
514 758-0609				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Industrie CBM Inc				
Numéro et rue				
435 rue de la jacques-Cartier				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Victoriaville		Québec	G6T 1W1	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 751-1412	229			

CNESST

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
			93097	2025-05-29	OP2100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
To tures 3 Étoiles

Numéro et rue
7550 rue St-Patr ck

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H8N 1V1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 365-6600	234			

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie Vision S.B. Inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 420-5855	223			

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Groupe Axions

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
438 375-0575	3			

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Queco Électrique Ltée

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 935-2365	102			

CNESST

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
			93097	2025-05-29	OP2100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Ventilation 22 C Inc.

Numéro et rue

388 rue Blainville Est, suite 704

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sainte-Thérèse	Québec	J7E 1N4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 433-1210				

CNESST

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
			49934	2025-05-29	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** MCND Batiment 4 (Service Canada)

Emplacement du chantier

Adresse municipale		Code postal
1146 Chomedey (A-13), Desserte ouest Laval		H7X 4C9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Autoroute Chomeday Ouest	Rue de la Lavatère	

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
		Laval

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 718 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
6 000 000 $	2025-04-28	6 Mois	2025-11-28

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom
6650821 Canada Inc

Adresse
3200, boulevard de la Gare, bureau 200
Vaudreuil-Dorion (Québec) J7V 8W5

Numéro d'entité légale

Numéro d'établissement

Téléphone
514 269-1118

CNESST

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
			49934	2025-05-29	OP2100

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

Nom			Numéro d'entité légale
9460-5805 Québec inc./RioCan Holdings (Quebec) inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
3200 Boul de la Gare, suite 200			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Vaudreuil-Dorion	Québec	J7V 8W5	514 269-1118

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sarah Cirurso			
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projet	sarah.cirurso@harden.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jonathan Lortie			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant de chantier	jonathan.lortie@harden.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
6650821 Canada Inc				
Numéro et rue				
3200 Boul de la Gare, suite 200				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Vaudreuil-Dor on		Québec	J7V 8W5	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[ ] Employeur [X] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Artesa				
Numéro et rue				
105 Prom. des Lanternes Su te 210				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Brossard		Québec		
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 441-1133				

CNESST

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
			49934	2025-05-29	OP2100

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
CDGU

Numéro et rue
435 Av. Saint-Charles, Vaudreuil-Dorion

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Vaudreuil-Dor on	Québec	J7V 2N4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 455-8285				

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
GBI

Numéro et rue
255 Boul Crémazie E 9e etage, Montréal

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 384-4222				

CNESST

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
			20540	2025-05-30	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** LOUIS LUNCHEONNETTE

Emplacement du chantier

Adresse municipale 5135 BOUL BOURQUE Sherbrooke		**Code postal**
Voie publique BOULEVARD BOURQUE	**Intersection** RUE DU HAUTBOIS	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 6577636	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
5 000 000 $	2025-06-02	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9258-8235 Québec inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 165, rue Bergeron Canton-de-Hatley (Québec) J0B 2C0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 572-5453

CNESST

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
			20540	2025-05-30	OP1300

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-Sébastien Houde	819 572-5453		
Fonction	**Courriel**		
président	constructionsho-me@hotmail.com		

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
acier jboss				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
coffrage fc				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

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
			20540	2025-05-30	OP1300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

EW Excavat on

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Armature sherbrooke

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Acier Fastech

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Expert acoustique

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			20540	2025-05-30	OP1300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

To ture industrie pro

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Métal expert

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Maconnerie TLT

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Peinture garneau

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			20540	2025-05-30	OP1300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Bernard Bélanger électr cien

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Le prohon

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

PCE

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Jardin Eden

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			17060	2025-05-30	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** IGA Rimouski Bd Jessop

Emplacement du chantier

Adresse municipale 375, blv Jessop Rimouski			**Code postal** G5L 1M9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 507 545 $	2025-06-02	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom L'Intendant inc. **Adresse** 600, rue des Canetons, bureau 200 Québec (Québec) G2E 5W6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 651-9911

CNESST

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
			17060	2025-05-30	OP1400

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

Nom			Numéro d'entité légale
Sobeys			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
11281 blv. Albert-Hudon			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal-Nord	Québec	H1G 3K5	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Lina Simard	418 651-9911		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de projets	lsimard@lintendant.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-Denis Nadeau			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	jdnadeau@lintendant.com		

CNESST

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
			44862	2025-05-30	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** IGA Rimouski Bd Jessop

Emplacement du chantier

Adresse municipale 375, blv Jessop Rimouski		**Code postal** G5L 1M9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 507 545 $	2025-06-02	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom L'Intendant inc. **Adresse** 600, rue des Canetons, bureau 200 Québec (Québec) G2E 5W6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 651-9911

CNESST

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
			44862	2025-05-30	OP1400

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

Nom			Numéro d'entité légale
Crombie Reit			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
C.P. 1604 Station Hull			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Gatineau	Québec	J8X 3Y5	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Lina Simard	418 651-9911		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de projets	lsimard@lintendant.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-Denis Nadeau			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	jdnadeau@lintendant.com		

CNESST

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
			62786	2025-05-30	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** (2024-050) Agrandissement du centre commercial

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1011, 1ere rue poiré La Pocatière		**Code postal** G0R 1Z0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	942 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 895 000 $	2025-06-02	7 Mois	2025-12-19

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Citadelle inc. **Adresse** 419, rue des Montérégiennes Québec (Québec) G1C 7J7	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 661-9351

CNESST

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
			62786	2025-05-30	OP1400

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

Nom			Numéro d'entité légale
Les entreprises DDB Ltée			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
625, 1iere rue			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
La Pocatière	Québec	G0R 1Z0	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stéphane Matte	418 661-9351		418 661-8566
Fonction	**Courriel**		
Coordonnateur SST	smatte@constructioncitadelle.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

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
			40164	2025-05-30	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 002436 - PLEX Commercial

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2740-2754, route du Président-Kennedy Saint-Henri		**Code postal** G0R 3E0
Voie publique Route du Président-Kennedy	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)** Lots 2358204, 4432328, 4606547, 2358206

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
		Saint-Henri

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

[ ] Amiante	[ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
[ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci	[ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
[ ] Souterrain	[X] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
[ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que	[ ] Travaux de démol t on
[ ] Travaux de dragage	[ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)

[ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
[ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
[ ] 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
[ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

[ ] Enlèvement d'amiante
[ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
[ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	8 000 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
3 600 000 $	2025-04-22	5 Mois	2025-09-30

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom T.M.S. CONSTRUCTION INC.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 170, route du Président-Kennedy Saint-Henri-de-Lévis (Québec) G0R 3E0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 895-6877

CNESST

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
			40164	2025-05-30	OP1700

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

Nom			Numéro d'entité légale
RPK 2754 s.e.c.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
170, route du Président Kennedy			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Henri	Québec	G0R 3E0	418 895-6877

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Julie Bernier	418 895-6877		
Fonction	**Courriel**		
Technicienne comptable	julie.bernier@tmssysteme.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Frédéric Noël			
Fonction	**Courriel**		
Directeur de projets	frederic.noel@tmssysteme.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
9190-5430 Québec Inc. (Arcotec-Québec)				
Numéro et rue				
1175, rue Lomer-Gouin				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Québec		Québec	G1N 1T3	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 687-4711				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
9284-3986 Québec Inc.(Beau-Site Excavat on)				
Numéro et rue				
998, rue des Calfats				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Lévis		Québec	G6Y 9V5	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 903-4677				

CNESST

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
			40164	2025-05-30	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Constructions G. Fortier Inc. (Les)

Numéro et rue
255, 3e Rang Est

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Honfleur	Québec	G0R 1N0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 885-8036				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Constructions JM Rob taille Inc. (Les)

Numéro et rue
1790, rue Elzéar-Villeneuve

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G3E 1N6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 842-3281				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Construction M. Demers et fils inc.

Numéro et rue
210, route Campagna

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Henri	Québec	G0R 3E0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 882-0990				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Daneau Chauffage et Climatisation Inc.

Numéro et rue
4605, boulevard Guillaume-Couture

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lévis	Québec	G6W 1H5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 833-7700				

CNESST

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
			40164	2025-05-30	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Fondat ons Performe inc. (Les)

Numéro et rue
48, rue du Ruisseau

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Scott	Québec	G0S 3G0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 839-8800				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Gonthier Électrique Inc.

Numéro et rue
105-750, chemin Olivier

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lévis	Québec	G7A 2P7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 831-5022				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Pat o Drummond Ltée

Numéro et rue
8435, boulevard Saint-Joseph

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Drummondville	Québec	J2A 3W8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 394-2505				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie J.P.R. Inc.

Numéro et rue
2511, route du Président-Kennedy

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Henri	Québec	G0R 3E0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 882-6320				

CNESST

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
			40164	2025-05-30	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Entretien de lave-auto Laval Inc. (Servwash)

Numéro et rue

1350, rue Nationale

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Terrebonne	Québec	J6W 6M1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 669-3393				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Vitrerie Uni-Verre (1987) inc.

Numéro et rue

1420, rue Thomas-Powers

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lévis	Québec	G7A 0P9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 831-1110				

CNESST

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
			30158	2025-06-02	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CF Carrefour Laval

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
3003 Boul. Le Carrefour Laval	H7T 1C7

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
2 825 000 $	2025-06-02	120 Jour(s)	2025-09-30

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Les Constructions James McNeil Ltee	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
1310 Notre-Dame, suite 202	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Repentigny	Québec	J5Y 3X1	450 585-4344

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

Nom	Numéro d'entité légale
The Cadillac Fairview Corporation Limited CF Carrefour Laval	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

CNESST

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
			30158	2025-06-02	OP2100

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Lucy Imperiale	450 585-4344		

Fonction	Courriel
Administration	lucy@jmcneil.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Bonnys Lebrun			

Fonction	Courriel
super	bonnys@jmcneil.com

CNESST

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
			80008	2025-06-02	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Pétro-Canada 1005 ave du Pont Sud Alma-Lave-auto

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1005 rue du Pont Sud Alma	G8B 2V6

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	75 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 000 000 $	2025-06-16	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Les Constructions Solam inc.	
Adresse 1825, rue Provinciale Québec (Québec) G1N 4S9	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			80008	2025-06-02	OP1800

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

Nom			Numéro d'entité légale
Pétroles Cadéko			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
455 des Entrepreneurs			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1M 2V2	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Aline Drouin	418 684-0500		418 684-0501
Fonction	**Courriel**		
Vice-présidente	adrouin@solam.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Vincent St-Pierre Carrier			418 684-0501
Fonction	**Courriel**		
Vice-président-Opérations	vsp@solam.ca		

CNESST

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
			47474	2025-06-03	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Hydromel

Emplacement du chantier

Adresse municipale 49 rue St-Jean-baptiste Baie-Saint-Paul		**Code postal**
Voie publique boul. MGR de laval	**Intersection** Boul. raymond Mailloux, rue racine,	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 000 000 $	2025-05-29	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Philex inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 8, rue Simard Clermont (Québec) G4A 1B4	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			47474	2025-06-03	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
HYDROMEL CHARLEVOIX INC			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
49 RUE SAINT-JEAN-BAPTISTE			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Baie-Saint-Paul	Québec		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Andrée-Anne Breton			
Fonction	**Courriel**		
adjointe administrative	comptabilite@constructionphilex.ca		

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
S. CÔTÉ ÉLECTRIQUE INC.				
Numéro et rue				
1434 boul. Monseigneur-De Laval				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Baie-Saint-Paul		Québec		
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 435-0202				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Habitat Réfrigération				
Numéro et rue				
101-202 rue leclerc				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
baie-Saint-Paul				
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 435-7979				

CNESST

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
			47474	2025-06-03	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

PLOMBERIE O. GAUDREAULT INC.

Numéro et rue

947 boul. Monseigneur-De Laval

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Baie-Saint-Paul	Québec	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 435-5757				

CNESST

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
			88658	2025-06-03	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Hydromel

Emplacement du chantier

Adresse municipale 49 rue St-Jean-baptiste Baie-Saint-Paul		**Code postal**
Voie publique boul. MGR de laval	**Intersection** Boul. raymond Mailloux, rue racine,	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
500 000 $	2025-05-29	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Philex inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 8, rue Simard Clermont (Québec) G4A 1B4	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			88658	2025-06-03	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
HYDROMEL CHARLEVOIX INC			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
49 RUE SAINT-JEAN-BAPTISTE			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Baie-Saint-Paul	Québec		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Andrée-Anne Breton			
Fonction	**Courriel**		
adjointe administrative	comptabilite@constructionphilex.ca		

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
S. CÔTÉ ÉLECTRIQUE INC.				
Numéro et rue				
1434 boul. Monseigneur-De Laval				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Baie-Saint-Paul		Québec		
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 435-0202				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Habitat Réfrigération				
Numéro et rue				
101-202 rue leclerc				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
baie-Saint-Paul				
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 435-7979				

CNESST

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
			88658	2025-06-03	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

PLOMBERIE O. GAUDREAULT INC.

Numéro et rue

947 boul. Monseigneur-De Laval

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Baie-Saint-Paul	Québec	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 435-5757				

CNESST

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
			53481	2025-06-04	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Caisse Desjardins de l'Ouest de Portneuf Travaux de réaménagement intérieur

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1075 boul. Bona-Dussault Saint-Marc-des-Carrières	G0A 4B0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 248 000 $	2025-06-23	6 Mois	2025-12-19

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 13

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction Côté & fils inc	
Adresse 1350, Grand Rang Saint-Raymond (Québec) G3L 4J9	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			53481	2025-06-04	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Caisse Desjardins de l'Ouest de Portneuf			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-René Côté			
Fonction	**Courriel**		
pdg	cbarrette@ccfinc.ca		

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

☐ Employeur ☒ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom				
Atelier D				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom				
Genecor Experts-Conseils				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

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
			76631	2025-06-05	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Costco Varennes - Cold Addition

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
3200 chemin de la baronnie Varennes			J3X 0G3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	
	6224128	Varennes	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	3 751 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
10 078 729 $	2025-04-28	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Divco Limitée			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
8300 Boul. Pie-IX			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H1Z 4E8	514 593-4828

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

Nom			Numéro d'entité légale
Costco Wholesale Canada LTD			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
415 West Hunt CLub Road			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Ottawa	Ontario	K2E 1C5	

CNESST

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
			76631	2025-06-05	OP2200

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Christopher Dowling			

Fonction	Courriel
Gérant Projet	christopher@divco.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

CNESST

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
			64716	2025-06-05	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Margaret-Fraser Phase 1

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
665 rue Margaret-Fraser Québec			
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Boulevard Raymond	rue Adanac		
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	
	6644714	Beauport	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	2 269 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
3 400 000 $	2025-05-01	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Complexe Fraser inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
611 rue marius-fortier			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1C 0C7	418 825-6023

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**

CNESST

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
			64716	2025-06-05	OP1600

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Anne-Marie Lavallée	418 825-6023		

Fonction	Courriel
Directrice administrative	pogr@complexefraser.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Pierre-Olivier Gaudreault-Rousseau			

Fonction	Courriel
Contremaître	administration@gfdeveloppement.ca

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Honco Bâtiments d'acier

Numéro et rue
1190 chemin industriel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lévis	Québec	G7A 1B1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 831-2245				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Électricité des Laurentides

Numéro et rue
660, rue du N ckel, suite 101

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G2N 0J8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 849-6122				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Gaudreault & Frères inc.

Numéro et rue
611 rue Marius-Fortier

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1C 0C7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 825-6023	2			

CNESST

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
			64716	2025-06-05	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Sab & Co Tuyauteurs

Numéro et rue
470 rue des Oblats

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1K 1S5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
581 702-8535				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Protection incendie déal

Numéro et rue
231 de Bordeaux

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Augustin-de-Desmaures	Québec	G3A 1V9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 878-1360				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
GL Mécanique du Bâtiment

Numéro et rue
739 rue des Chaînons

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1C 7V4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			74237	2025-06-06	OP3500

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** Telesat

Emplacement du chantier

Adresse municipale 98 rue Lois Gatineau			**Code postal** J8Y 3R7
Voie publique Boulevard Saint-Joseph	**Intersection** Rue Wigwàs	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 1 287 463	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Souterrain
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	2 740 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)**
10 000 000 $	2025-06-23	15 Mois	2026-09-30

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 19

Identification du maître d'oeuvre

Nom BBL Construction			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 466 boulevard des Affaires			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Gatineau	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J8R 3J8	**Téléphone** 819 205-1115

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

Nom 6881530 CANADA INC			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 460 Boulevard Gréber , app. 222			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Gatineau	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J8T 6C7	**Téléphone**

CNESST

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
			74237	2025-06-06	OP3500

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Josée Charbonneau	819 205-1115		

Fonction	Courriel
Adjointe	jcharbonneau@bblconstruction.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Francis Dubé			

Fonction	Courriel
Contremaître	

OUV658681

CNESST

AVIS D'OUVERTURE D'UN CHANTIER DE CONSTRUCTION

À l'usage de la CNESST | Région | N° de chantier

1 Identification

Nom du projet ou du chantier: FROMAGERIE VICTORIA

2 Emplacement

Adresse municipale du chantier: STATIONNEMENT DU 909 BOULEVARD FINESTONE, JOLIETTE.

Code postal: J6E 4J4

Si l'adresse municipale n'est pas disponible, remplir les cases appropriées

Désignation cadastrale du chantier: N° de lot du cadastre | Localité

Emplacement par rapport à la voie publique la plus proche: Voie publique | Emplacement

3 Caractéristiques du chantier

S'il s'agit d'un chantier à risque élevé, cocher ci-dessous : Autre type de chantier, cocher ici ☑

- ☐ Excavation de 6 m de profondeur ou plus
- ☐ Tranchée de 50 m ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- ☐ Souterrain
- ☐ Travaux en plongée et en milieu hyperbare
- ☐ Démolition
- ☐ Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 m de hauteur ou plus
- ☐ Construction ou réparation de lignes électriques ou supports de celles-ci
- ☐ Travaux à une distance de 3 m ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- ☐ Travaux au-dessus ou à proximité de l'eau
- ☐ Travaux de dragage
- ☐ Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- ☐ Travaux en espace clos (ex. citerne, puits d'accès)
- ☐ Utilisation d'explosifs
- ☐ Amiante (voir déf. n° 6)

Nature des travaux

Bâtiment résidentiel	Unifamilial ☐ Multifamilial ☐	Bâtiment commercial	☑	Amiante	Enlèvement ☐ Démolition mettant en cause de l'amiante ☐ — Annexer méthodes et procédés de travail
Bâtiment industriel	☐	Bâtiment public	☐		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*. Oui ☐ Non ☐
Génie civil	☐	Type d'ouvrages	Rénovation ou ☐ nouveau bâtiment ☑	Coût des travaux	2,000,000.00 $

4 Date d'ouverture du chantier: Année Mois Jour — 2025 05 01

5 Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants: 12

6 Durée prévue du chantier: 24 semaines

7 Superficie totale des planchers des bâtiments: 1337 m²

8 Date prévue de fermeture du chantier : Inscrire une date seulement si la durée prévue du chantier (Bloc 6) est d'un mois ou moins. Année Mois Jour

9 Plans et procédés de montage et de démontage

Si l'article 2.4.1, par. 2 et 3, du *Code de sécurité pour les travaux de construction* s'applique, cocher — Plans et procédés de montage et de démontage: ☐ Soumis ☐ À soumettre

10 Identification du maître d'œuvre

Nom: BEAUVAIS IMMOBILIER

Adresse: 430 BOUL. ANTHONY SAUVE, ST. EUSTACHE, QUEBEC

Code postal: J7R 6V7

N° d'entité légale (s'il est connu): ENL

N° d'établissement (s'il est connu): ETA

N° de téléphone:

11 Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'œuvre)

Nom:

Adresse:

Code postal:

N° d'entité légale (s'il est connu): ENL

N° d'établissement (s'il est connu): ETA

N° de téléphone:

12 Signature du maître d'œuvre ou de son représentant dûment mandaté

A

IMPORTANT : Détacher cette feuille et inscrire au verso l'identification des personnes ou entreprises sur le chantier.

BLOC 13

1245

CNESST

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
			41231	2025-06-10	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Aménagement des bureaux AXOR

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1010 de la Gauchetière O Montréal	H3B 2N2

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	930 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 500 000 $	2025-05-27	112 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Les Entreprises Charta Inc.	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
530, 19e avenue	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Lachine	Québec	H8S 3S5	514 637-6725

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

Nom	Numéro d'entité légale
Crestpoint Real Estate (1010 DLG) Inc.	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
1010 de la Gauchetière Ouest	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Montréal	Québec	H3B 2N2	514 879-1010

CNESST

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
			41231	2025-06-10	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Christine Beaudin	514 637-6725		

Fonction	Courriel
Coordonnatrice de Projets	cbeaudin@charta.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Dominic Charbonneau			

Fonction	Courriel
Directeur de Projets	d.charbonneau@charta.ca

CNESST

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
			67106	2025-06-10	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Céréla inc.

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1134, 4e rang Saint-Hugues		**Code postal** J0H 1N0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 858 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
5 000 000 $	2025-06-16	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom Constructions Ard-Air ltée	**Numéro d'entité légale**
Adresse 619, chemin Ste-Hyacinthe Saint-Germain-de-Grantham QC J0C 1K0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 395-4779

CNESST

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
			67106	2025-06-10	OP3600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Dominique Lanoie (Céréla inc.)			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1133, 4e Rang			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Hugues	Québec	J0H 1N0	450 894-2358

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sylvie Caya	819 395-4779		
Fonction	**Courriel**		
Adjoint administrative	info@ardair.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Benjamin Mathieu			
Fonction	**Courriel**		
Adjoint	bmathieu@ardair.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Construction Ardair Ltée			
Numéro et rue			
619, chemin Saint-Hyacinthe			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Saint-Germain-de-Grantham	Québec	J0C 1K0	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 395-4779				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Maska Réfrigération			
Numéro et rue			
4020, boulevard Laurier Est			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Saint-Hyacinthe	Québec	J2R 2B8	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 799-4525				

CNESST

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
			67106	2025-06-10	OP3600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Vitom Excavation inc.

Numéro et rue
7600, avenue Duplessis

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Hyacinthe	Québec	J2R 1S6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
438 884-1478				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Structures D'Acier Ver-Met

Numéro et rue
5700, Lamoureux

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Hyacinthe	Québec	J2R 1S4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 796-5170		450 796-5171		

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les Services d'Installat ons DA-MA inc.

Numéro et rue
726, rue Martin

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
W ckham	Québec	J0C 1S0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 398-6915				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Le Groupe Master

Numéro et rue
451, boulevard Lebeau

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H4N 1S2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			67106	2025-06-10	OP3600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Solut ons Structures PBM

Numéro et rue
256, boulevard Industriel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Germain-de-Grantham	Québec	J0C 1K0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 395-2424		819 395-2228		

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
F. Houle Électrique

Numéro et rue
242. rue Saint-Pierre

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Germain-de-Grantham	Québec	J0C 1K0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 395-2863				

CNESST

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
			96307	2025-06-10	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2509- Rénovations Diverses Place St Eustache

Emplacement du chantier

Adresse municipale 367, Boulevard Arthur Sauvé Saint-Eustache		**Code postal** J7P 2B1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 2 044 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
2 500 000 $	2025-07-02	7 Mois	2026-02-06

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Sutera inc. **Adresse** 3829, boulevard de la Concorde Est Laval (Québec) H7E 2E2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 937-1311

CNESST

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
			96307	2025-06-10	OP3300

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

Nom			Numéro d'entité légale
COMPLÈXE PLACE ST-EUSTACHE INC.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
630, RUE SAINT PAUL OUEST , SUITE 600			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H3C 1L9	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marilina Ruscitti	450 937-1311		
Fonction	**Courriel**		
ADJOINTE	mruscitti@groupesutera.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
SIMON LAVOIE			
Fonction	**Courriel**		
VP CONSTRUCTION	slavoie@groupesutera.com		

CNESST

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
			16052	2025-06-10	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 13074 - CSA - Lachine Projet Cafétéria

Emplacement du chantier

Adresse municipale 50, 12e avenue Lachine		**Code postal** H8S 3H6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	740 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 000 000 $	2025-06-09	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom JCB Construction Canada Inc. **Adresse** 3875, rue Isabelle Brossard (Québec) J4Y 2R2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 898-3090

CNESST

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
			16052	2025-06-10	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Isabelle Valiquette			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1250 boul. Saint-Joseph			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H8S 2M8	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sara Cardona	450 444-8151		450 444-8152
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de projet	scardona@jcb.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

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
			17777	2025-06-10	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Uniqlo Galeries de la Capitale

Emplacement du chantier

Adresse municipale 5401, boulevard des Galeries, CRU 188 Québec		**Code postal** G2K 1N4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	125 268 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 915 000 $	2025-06-16	70 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 19

Identification du maître d'oeuvre

Nom 3469051 Canada inc. **Adresse** 8000, boulevard Décarie, bureau 500 Montréal (Québec) H4P 2S4	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			17777	2025-06-10	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Primaris REIT			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
181 Bay Street, Suite 2720			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Toronto	Ontario	M5J 2T3	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Patricia Navarro	514 388-8080		
Fonction	**Courriel**		
RH	pnavarro@axxysconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nelson Loureiro			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant de chantier			

CNESST

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
			10145	2025-06-10	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** ADM - DV0015- Débarcadère P4

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1000-800 Place Leigh-Capreol Dorval			**Code postal** H4Y 0A5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
2 260 000 $	2025-06-16	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom Pomerleau inc. **Adresse** 521, 6e Avenue Nord Saint-Georges (Québec) G5Y 0H1	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			10145	2025-06-10	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Aéroport de Montreal			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1000-800 Place Leigh-Capreol			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Dorval	Québec	H4Y 0A5	514 633-3333

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yizy Cortes	418 228-6688		418 228-3524
Fonction	**Courriel**		
Technicienne	yizy.cortes@pomerleau.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jacques Chevrier			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	jacques.chevrier@pomerleau.ca		

CNESST

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
			83371	2025-06-10	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Nouveau siège social Pictorem - Cine-Affiches

Emplacement du chantier

Adresse municipale 430 Jean-Neveu Longueuil		**Code postal** J4G 1N8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 2 230 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 200 000 $	2025-06-10	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom C&C immobilier, S.E.C. **Adresse** 2325, rue du Centre, bureau 308 Montréal (Québec) H3K 1J6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 702-5334

CNESST

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
			83371	2025-06-10	OP2200

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

Nom			Numéro d'entité légale
Pictorem			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
9 Place du Commerce Suite T			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Brossard	Québec	J4W 2V6	800 650-5301

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Clarel D. Flavien			
Fonction	**Courriel**		
Président	admin@immo-cc.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Cesar Perez	514 702-5334		
Fonction	**Courriel**		
Vice-Président	c.perez@immo-cc.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Béton LC				
Numéro et rue				
505, rue Fernand-Poitras, Su te 110				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Terrebonne		Québec	J4Y 1Y5	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
514 688-7699				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Jairco				
Numéro et rue				
272 23e Avenue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
L'Île-Perrot		Québec	J7V 4N3	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
514 409-2999				

CNESST

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
			83371	2025-06-10	OP2200

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
MG Construction

Numéro et rue
71, ch. du Tremblay,

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Boucherville	Québec	J4B 7L6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 651-5518				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Protection incendie Roberts

Numéro et rue
26A, boul Hymus

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Pointe-Claire	Québec	H9R 1C9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 695-7070				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Le groupe M. Ouellet

Numéro et rue
1285, Gay-Lussac

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Boucherville	Québec	J4B 7K1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 655-6464				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Sani-Tech

Numéro et rue
1450 rue Thomas-Powers

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lévis	Québec	G7A 0P9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 836-0616				

CNESST

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
			50391	2025-06-10	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Bâtiment Commercial 397 Boul de Comporté

Emplacement du chantier

Adresse municipale 397, Boul de Comporté La Malbaie		**Code postal**
Voie publique Route 362	**Intersection** Boul de comporté	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	360 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 124 800 $	2025-06-16	5 Mois	2025-11-14

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 4

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9014-2050 Québec inc. **Adresse** 13, rue des Étangs Clermont (Québec) G4A 1B7	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 439-0290

CNESST

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
			50391	2025-06-10	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
S.E.C de Comporté			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
11-203 Saint-Jean-Baptiste			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Baie-Saint-Paul	Québec	G3Z 1M1	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
MARTIN DUFOUR	418 439-0290		418 439-0292
Fonction	**Courriel**		
Président	administration@constructioneclair.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Dave Dufour			418 439-0292
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	administration@constructioneclair.ca		

CNESST

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
			75138	2025-06-11	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Maison de la Course

Emplacement du chantier

Adresse municipale 572 rue Shefford Bromont		**Code postal** J2L 1C1
Voie publique	**Intersection** Bd de Bromont	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 2591233	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	408 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
1 249 732 $	2025-05-16	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Construction Parox inc			
Numéro et rue 1655 chemin de l'industrie, bureau # 201			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Beloeil	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J3G 0S5	**Téléphone** 450 813-9655

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

Nom			Numéro d'entité légale
9302-7175 Québec Inc			
Numéro et rue 524 boulevard Laurier			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Mont-Saint-Hilaire	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J3H 4X6	**Téléphone** 450 467-0004

CNESST

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
			75138	2025-06-11	OP3600

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mélanie Turgeon			

Fonction	Courriel
Chargées de projets	mturgeon@constructionparox.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mario Breton			

Fonction	Courriel
Contremaître	mbreton@constructionparox.com

CNESST

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
			46935	2025-06-11	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Q24-401C-CLINIQUE VÉTÉRINAIRE BASE BULDING

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3088, 108ÈME RUE Saint-Georges		**Code postal** G6A 0C1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [X] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	10 000 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
8 165 672 $	2025-06-16	16 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 18

Identification du maître d'oeuvre

Nom Humaco construction inc. **Adresse** 966, chemin Olivier, bureau 100 Lévis (Québec) G7A 2N1	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 836-5038

CNESST

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
			46935	2025-06-11	OP1700

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

Nom			Numéro d'entité légale
GESTION CLAMAGE INC			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Laurence Moreau	418 836-4321		
Fonction	**Courriel**		
RESPONSABLE SST	lmoreau@groupehumaco.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
MARC MORIN			
Fonction	**Courriel**		
CHAEGÉ DE PROJET	MMORIN@GROUPEHUMACO.COM		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
HUMACO CONSTRUCTION				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[ ] Employeur [X] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
BLH ARCHITECTES				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

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
			46935	2025-06-11	OP1700

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

AGS CONSULTANTS INC.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			68034	2025-06-12	OP1600

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** Séminaire Saint-François - Gymnase volleyball

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
4900, rue Saint-Félix Saint-Augustin-de-Desmaures	G3A 0L4

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 200 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
6 000 000 $	2025-06-16	6 Mois	2025-12-16

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
CEH inc	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
15, rue de l'Aréna, suite 400	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Lévis	Québec	G6J 0B1	418 836-7310

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

Nom	Numéro d'entité légale
Séminaire Saint-François	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
4900, rue Saint-Félix	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Saint-Augustin-de-Desmaures	Québec	G3A 0L4	418 872-0611

CNESST

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
			68034	2025-06-12	OP1600

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Gabriel Huot	418 836-7310		418 836-3756

Fonction	Courriel
Adjoint-Administratif	gabriel.huot@cehinc.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
À déterminer			

Fonction	Courriel

CNESST

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
			54852	2025-06-13	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CPE Le Petit Champlain - Nouvelle installation

Emplacement du chantier

Adresse municipale 26, rue Saint-Gabriel Saint-Stanislas		**Code postal** G0X 3E0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	300 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 277 100 $	2025-06-23	6 Mois	2025-12-18

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom Paul A Bisson inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 3200, chemin du Parc-National Shawinigan (Québec) G9T 5K5	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 538-3202

CNESST

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
			54852	2025-06-13	OP1500

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de la petite Enfance Le Petit Champlain			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
15, rue Massicotte			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Champlain	Québec	G0X 1C0	819 295-3122

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
GINETTE MAILHOT	819 538-3202		819 538-2433
Fonction	**Courriel**		
Comptable	info@pabisson.com		

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Morand Excavation inc.				
Numéro et rue				
4445, Georges Bornais				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Shawinigan-Sud			Québec	G9P 4R2
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 536-5165				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Coffrage CRB inc.				
Numéro et rue				
2235, rue de la Sidbec Sud				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Trois-Rivières			Québec	G8Z 4M6
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 377-5962				

CNESST

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
			54852	2025-06-13	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Armature Provincial inc.

Numéro et rue
104, rue des Vétérans

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Raymond	Québec	G3L 0J5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 564-4821				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Groupe Industrie CMB (Forme & Concept)

Numéro et rue
9600, boul. Industriel, suite 4

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G9A 5E1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 694-7807				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les To tures Alain Therrien inc.

Numéro et rue
110, Radnor

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G8T 0C8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 909-7878				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
L'Él te du Revêtement inc.

Numéro et rue
2152, 36e rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Shawinigan	Québec	G9N 5K2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			54852	2025-06-13	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Sidé Acoustique inc.

Numéro et rue
2575, rue de l'Industrie

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G8Z 4T1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 373-7219				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Groupe D. D onne inc.

Numéro et rue
5215, rue Saint-Joseph

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G8Z 4M5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 694-0837				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les Peintures Robert Dupont inc.

Numéro et rue
1224, rue de la Paix

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Shawinigan	Québec	G9N 4R2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 538-2795				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Isolation Trifluvienne inc.

Numéro et rue
2450, rue de l'Industrie

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G8Z 4R5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 373-0895				

CNESST

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
			54852	2025-06-13	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Intégrair inc.

Numéro et rue
2455, rue de l'Industrie

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G8Z 4T1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 533-3044				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie 2000 Estrie inc.

Numéro et rue
237, rue J.-Aurèle Roux

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Victoriaville	Québec	G6T 0N6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 752-3567				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
2745-7019 Québec inc. (Climatisat on Bélanger)

Numéro et rue
12400, boul. Louis-Loranger

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G9B 0L9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 697-1110				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Val-Mauricie Électrique inc.

Numéro et rue
555, boul. Industriel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Shawinigan-Sud	Québec	G9N 6T5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 536-3193				

CNESST

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
			18341	2025-06-13	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2025012 GID Caisse Centre-Nord de Montréal

Emplacement du chantier

Adresse municipale 8300 Boul. Saint-Laurent Montréal		**Code postal**
Voie publique Boul. Saint-Laurent	**Intersection** Rue Guizot	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	110 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
2 560 000 $	2025-06-16	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les constructions Benoît Larrivée ltée	**Numéro d'entité légale**
Adresse 249A, boulevard Sainte-Rose Laval (Québec) H7L 1L8	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			18341	2025-06-13	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
9354-5416 Québec inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
9 guizot O			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H2P 0C4	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Simon Bigras			
Fonction	**Courriel**		
Président	simonbigras@lesconstructionsbenoitlarrivee.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Patrick Larrivée			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	patricklarrivee@lesconstructionsbenoitlarrivee.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Michel Guimont Entrepreneur électr cien				
Numéro et rue				
2222 AV. Charland				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Montréal		Québec	H1Z 1B4	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Prot. incendie Viking				
Numéro et rue				
1935 Boul. Lionel-Bertrand				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Boisbriand		Québec	J7H 1N8	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

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
			18341	2025-06-13	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Lanrefco

Numéro et rue
3608 Boul. Poirier

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H4R 2J5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Excel climatisation

Numéro et rue
4915 Boul. Sir-Wilfrird-Laurier

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Hubert	Québec	J3Y 3X5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Système Intérieur C & G

Numéro et rue
280 Boul. Pierre-Boursier

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Châteauguay	Québec	J6J 0G4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
ACCS

Numéro et rue
3152 Boul. Des entreprises

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Terrebonne	Québec	J6X 4J8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			18341	2025-06-13	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Peinture Prismaco

Numéro et rue
61 rue Marguerite

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J2X 5S3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Vitrerie Chatelle/Simard

Numéro et rue
565 19e avenue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lachine	Québec	H8S 3S4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Céramique SD

Numéro et rue
192 Chemin Dion

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sherbrooke	Québec	J1R 0R8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
RCM ébénisterie

Numéro et rue
127 Route du vieux Moulin

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Is dore	Québec	G0S 2S0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			50895	2025-06-13	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** PHX Brossard

Emplacement du chantier

Adresse municipale 5165, Grande Allée Brossard			**Code postal** J4Z 3R2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
3 500 000 $	2025-06-16	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Laval Aubin Ltée			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 1470, Rue Nationale			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Terrebonne	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J6W 6M1	**Téléphone** 514 640-0622

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**

CNESST

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
			50895	2025-06-13	OP2200

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc Roy			

Fonction	Courriel
Gestionnaire de projet	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

CNESST

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
			83771	2025-06-16	OP3500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Marché Buckingham

Emplacement du chantier

Adresse municipale 163 Avenue Lepine Gatineau			**Code postal** J8L 3Z6
Voie publique rue Maclaren E	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 6550766	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Souterrain
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	2 044 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
4 838 000 $	2025-08-04	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom BBL Construction			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 466 boulevard des Affaires			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Gatineau	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J8R 3J8	**Téléphone** 819 205-1115

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

Nom Immeubles Marché Buckingham			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 4120 rue Ste-Catherine			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Westmount	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H3Z 1P4	**Téléphone**

CNESST

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
			83771	2025-06-16	OP3500

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mélanie Pesant			

Fonction	Courriel
Chargé de projet	

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les fondat ons Leblanc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Duron services

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Acier DM

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			83771	2025-06-16	OP3500

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Paysagiste en vert

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Revetement GB

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

ConstructionBAO

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Phil Electrik

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			83771	2025-06-16	OP3500

CNESST

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
			53244	2025-06-16	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** AMIR AGRANDISSEMENT (PH3)

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
1033 AUTOROUTE CHOMEY (A13) Laval			H7W 4V3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 1 452 885	**Localité** LAVAL	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [X] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 680 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
3 550 000 $	2025-06-23	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 30

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
GROUPE MONTONI (1995) DIVISION CONSTRUCTION INC			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
600 LUCIEN-PAIEMENT, SUITE #200			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7N 0H7	450 978-7500

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

Nom			Numéro d'entité légale
INVESTIMENTS AMIR S.E.C.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1033 AUTOROUTE CHOMEDEY (A13)			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7W 4V3	

CNESST

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
			53244	2025-06-16	OP2100

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
CYNTHIA LEMAY			

Fonction	Courriel
COORDONNATRICE PROJET	clemay@groupemontoni.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
GHAZY AOUN			

Fonction	Courriel
GÉRANT DE PROJET	gaoun@groupemontoni.com

CNESST

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
			58492	2025-06-16	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Litho Quebec

Emplacement du chantier

Adresse municipale 545 Delmar Pointe-Claire		**Code postal** H9R 4A7
Voie publique Delmar	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 2529021	**Localité** Pointe Claire

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 370 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
765 550 $	2025-06-16	120 Jour(s)	2025-11-28

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Aquest Design			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 108 ave gun			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Pointe-Claire	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H9R 3X3	**Téléphone** 800 344-8341

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

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

CNESST

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
			58492	2025-06-16	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Claude Dunn			

Fonction	Courriel
Directeur de projet	claude.dunn@aquestdesign.ca

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Glenn Fossey

Numéro et rue
108 ave gun

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Pointe-Claire	Québec	H9R 3X3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
800 344-8341				

CNESST

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
			95199	2025-06-16	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Aritzia #1192 CF Carrefour Laval (Exp)

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3035, boulevard Le Carrefour, #Y017 Laval		**Code postal** H7T 1C8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	115 478 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
3 888 000 $	2025-07-07	120 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 19

Identification du maître d'oeuvre

Nom 3469051 Canada inc. **Adresse** 8000, boulevard Décarie, bureau 500 Montréal (Québec) H4P 2S4	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			95199	2025-06-16	OP2100

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ontrea Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
20 Queen Street West, #500			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Toronto	Ontario	M5H 3R4	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Patricia Navarro	514 388-8080		
Fonction	**Courriel**		
RH	pnavarro@axxysconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Normand Di Cesare			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant de chantier			

CNESST

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
			10860	2025-06-16	OP3900

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** Parc Safari

Emplacement du chantier

Adresse municipale			**Code postal**
242 rang Roxham Saint-Bernard-de-Lacolle			
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
route 202	route 202		
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)**
3 000 000 $	2025-06-16	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom			**Numéro d'entité légale**
Gescon Symbiose inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
129 rue William			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Cowansville	Québec	J2K 1K9	450 521-9881

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

Nom			**Numéro d'entité légale**
Parc Safari			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
242 rang Roxham			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Bernard-de-Lacolle	Québec	J0L 1V0	450 247-2727

CNESST

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
			10860	2025-06-16	OP3900

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Gilles Fontaine	450 521-9881		

Fonction	Courriel
Président	gilles@gesconsymbiose.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sylvain Lemaire			

Fonction	Courriel
Surintendant	sylvain@gesconsymbiose.com

CNESST

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
			42790	2025-06-17	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2025-021 - Travaux centre sportif Chambly

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2395 chemin de Chambly Carignan		**Code postal** J3L 4N4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** PC-39204	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

[ ] Amiante	[X] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
[ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci	[ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
[ ] Souterrain	[ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
[ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que	[ ] Travaux de démol t on
[ ] Travaux de dragage	[ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)

[ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
[ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
[ ] 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
[ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

[ ] Enlèvement d'amiante
[ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
[ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
3 867 338 $	2025-07-01	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom CONSTRUCTION RICHELIEU INC.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 378, chemin des Patriotes Est Saint-Jean-sur-Richelieu QC J2X 4J3	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 877 293-5712

CNESST

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
			42790	2025-06-17	OP3900

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Chambly			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
56 rue Martel			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Chambly	Québec	J3L 1V3	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc-André Desrosiers			
Fonction	**Courriel**		
Adjoint aux chargés de projets	marc-andre.desrosiers@constructionrichelieu.com		

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Multi-sports surfaces				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
		Québec		
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 602-3478				

CNESST

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
			16517	2025-06-20	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CPE au Galop

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2210, avenue Charland Montréal		**Code postal** H1Z 1B4
Voie publique Avenue Papineau	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 1 743 477	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	586 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
2 208 000 $	2025-06-25	8 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Doverco Inc. **Adresse** 255, boulevard Arthur-Sauvé, bureau 205 Saint-Eustache (Québec) J7P 2A9	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 473-1334

CNESST

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
			16517	2025-06-20	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
CPE au Galop			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
4300 rue Jean-Rivard			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H1Z 2A8	514 321-7010

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Catherine Girard	450 473-1334		450 473-1010
Fonction	**Courriel**		
Adjointe aux chargés projets	cgirard@construction-doverco.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yan Prévost			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	yprevost@construction-doverco.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
MRC excavation				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Coffraco - 9085-3979 Québec inc				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

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
			16517	2025-06-20	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Acier d'armature Lafrance inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les entreprises de maçonnerie GNS inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

To tures Brault inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Isolation Algon 2000 inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			16517	2025-06-20	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Construction C&G 9282-6916 Québec inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Couvre-planchers Solathèque inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Ascenseur Savaria Concord inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plomberie Richard Richer inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			16517	2025-06-20	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Diffusair inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Michel Guimont entrepreneur électricien Ltée

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			82768	2025-06-25	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CPE La Bottine Souriante

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
4565, boul. de Shawinigan-Sud Shawinigan-Sud	G9N 6T5

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	400 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
2 307 632 $	2025-07-18	6 Mois	2026-02-04

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Paul A Bisson inc.	
Adresse 3200, chemin du Parc-National Shawinigan (Québec) G9T 5K5	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 538-3202

CNESST

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
			82768	2025-06-25	OP1500

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

Nom			Numéro d'entité légale
CPE La Bottine Souriante			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
4895, boul. de Shawinigan-Sud			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Shawinigan-Sud	Québec	G9N 6T5	819 537-5542

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
GINETTE MAILHOT	819 538-3202		819 538-2433
Fonction	**Courriel**		
Comptable	info@pabisson.com		

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Morand Excavation inc.				
Numéro et rue				
4445. Georges Bornais				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Shawinigan-Sud			Québec	G9P 4R2
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 536-5165				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Coffrage CRB inc.				
Numéro et rue				
2235, rue de la Sidbec Sud				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Trois-Rivières			Québec	G8Z 4M6
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 377-5962				

CNESST

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
			82768	2025-06-25	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Forme & Concept (Div. Groupe Industrie CMB)

Numéro et rue

9600, boul. Industriel, suite 4

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G9A 5E1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 694-7807				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Isolation Air-Plus inc.

Numéro et rue

560, avenue Béchard

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1N 2E9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 683-2999				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les To tures Alain Therrien inc.

Numéro et rue

110, Radnor

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G8T 0C8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 909-7878				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

L'Él te du Revêtement inc.

Numéro et rue

2152, 36e Rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Shawinigan	Québec	G9N 5K1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 539-8735				

CNESST

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
			82768	2025-06-25	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Sidé Acoustique inc.

Numéro et rue
4520, rue Charles-Malh ot

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G9B 0V4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 373-7219				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Gestion D.M. Roy inc. (Omni-Sol)

Numéro et rue
205, rue des Entreprises

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Notre-Dame-des-Prairies	Québec	J6E 7Y8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 755-1022				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les Peintures Robert Dupont inc.

Numéro et rue
1224, rue de la Paix

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Shawinigan	Québec	G9N 4R2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 538-2795				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Isolation Trifluvienne inc.

Numéro et rue
2450, rue de l'Industrie

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G8Z 4R5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 373-0895				

CNESST

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
			82768	2025-06-25	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie de l'Énergie inc.

Numéro et rue
4445, Avenue Georges-Bornais

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Shawinigan-Sud	Québec	G9P 4R2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 536-0401				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Chartray Réfrigération Commerciale inc.

Numéro et rue
170, rue Vachon

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G8T 1Z7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 378-1048				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Beauséjour Électrique inc.

Numéro et rue
120, route 158

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Thomas-de-Pierreville	Québec	J0K 3L0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 271-9270				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Vitrerie Asbestos inc.

Numéro et rue
80, rue St-Jean

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Val-des-Sources	Québec	J1T 3R3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 879-5417				

CNESST

AVIS D'OUVERTURE D'UN CHANTIER DE CONSTRUCTION

OUV660770

À l'usage de la CNESST	Région	N° de chantier

Reçu le 2025-06-26
CNESST CHA

1 Identification

Nom du projet ou du chantier: Immeuble Modulap

2 Emplacement

Adresse municipale du chantier: 580 Rue des Mélèzes

Saint-Elzéar, QC — Code postal: G 0 S 2 J 2

Si l'adresse municipale n'est pas disponible, remplir les cases appropriées

Désignation cadastrale du chantier	N° de lot du cadastre	Localité

Emplacement par rapport à la voie publique la plus proche	Voie publique	Emplacement

3 Caractéristiques du chantier

S'il s'agit d'un chantier à risque élevé, cocher ci-dessous:

Autre type de chantier, cocher ici ☐

- ☐ Excavation de 6 m de profondeur ou plus
- ☐ Tranchée de 50 m ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- ☐ Souterrain
- ☐ Travaux en plongée et en milieu hyperbare
- ☐ Démolition
- ☐ Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 m de hauteur ou plus
- ☐ Construction ou réparation de lignes électriques ou supports de celles-ci
- ☐ Travaux à une distance de 3 m ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- ☐ Travaux au-dessus ou à proximité de l'eau
- ☐ Travaux de dragage
- ☐ Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- ☐ Travaux en espace clos (ex. citerne, puits d'accès)
- ☐ Utilisation d'explosifs
- ☐ Amiante (voir déf. n° 9)

Nature des travaux

Bâtiment résidentiel	Unifamilial ☐ Multifamilial ☐	Bâtiment commercial	☑
Bâtiment industriel	☐	Bâtiment public	☐
Génie civil	☐	Type d'ouvrages	Rénovation ou ☐ nouveau bâtiment ☑

Amiante:
- Enlèvement ☐
- Démolition mettant en cause de l'amiante ☐
- Annexer méthodes et procédés de travail
- 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*. Oui ☐ Non ☐

Coût des travaux: 500000,00 $

4 Date d'ouverture du chantier: Année 2024 Mois 04 Jour 24

5 Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment des travaux, y compris ceux des sous-traitants.: 6

6 Durée prévue du chantier: 5 mois

7 Superficie totale des planchers des bâtiments: 350,00 m²

8 Date prévue de fermeture du chantier : Inscrire une date seulement si la durée prévue du chantier (Bloc 6) est d'un mois ou moins.
Année Mois Jour

9 Plans et procédés de montage et de démontage

Si l'article 2.4.1, par. 2 et 3, du *Code de sécurité pour les travaux de construction* s'applique, cocher

Plans et procédés de montage et de démontage ☐ Soumis ☐ À soumettre

10 Identification du maître d'œuvre

Nom: Sébastien Laplante RBQ#5811-8571-01
N° d'entité légale (s'il est connu): ENL
Adresse: 547 Rue des découvreurs
N° d'établissement (s'il est connu): ETA
Saint-Elzéar, QC — Code postal: G 0 S 2 J 2

11 Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'œuvre)

Nom
N° d'entité légale (s'il est connu): ENL
Adresse
N° d'établissement (s'il est connu): ETA
Code postal
N° de téléphone

12 Signature du maître d'œuvre ou de son représentant dûment mandaté

A [redacted]

Année Mois Jour: 2025 06 25

IMPORTANT : Détacher cette feuille et inscrire au verso l'identification des personnes ou entreprises sur le chantier.

BLOC 13

1245 (20[illegible])

CNESST

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
			63214	2025-06-26	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 305 du Camionneur

Emplacement du chantier

Adresse municipale 305 du Camionneur Saint-Isidore		**Code postal** G0S 2S0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 6497856	**Localité** St-Isidore

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	m2

- [X] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [X] 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)
800 000 $	2025-05-26	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Rochette inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 176, rue des Pinsons Saint-Isidore (Québec) G0S 2S0	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			63214	2025-06-26	OP1700

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Antoine Rochette			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	antoinerochette@rochetteconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

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
			44203	2025-06-27	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** ACGM

Emplacement du chantier

Adresse municipale 5100 Rue Bernard-Lefebvre Laval			**Code postal** H7E 4P2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
990 000 $	2025-06-27	70 Jour(s)	2025-10-10

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Construction Géni-So Inc.			
Numéro et rue 1116 rue Lévis local 4			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Terrebonne	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J6W 5S6	**Téléphone** 514 972-7592

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

Nom			Numéro d'entité légale
Développement Trudel			
Numéro et rue 1116 rue Lévis local 4			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Terrebonne	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J6W 5S6	**Téléphone**

CNESST

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
			44203	2025-06-27	OP2100

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Christopher Bourgoing			

Fonction	Courriel
Directeur estimation	

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

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

TEMPCO INC.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

STC ACOUSTIQUE 2015 INC.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

ACGM MECANIQUE DU BATIMENT

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			44203	2025-06-27	OP2100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

FM Électr que Inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

GP peinture inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Béton LC Inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

CPL Solutions Inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			44203	2025-06-27	OP2100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Woodstone Inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Vitrerie Brosseau Inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

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
			43762	2025-07-03	OP3900

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** Cuverie

Emplacement du chantier

Adresse municipale 4 chemin Sugar Hill Lac-Brome		**Code postal** J0E 1V0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	387 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] 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)
1 000 000 $	2025-07-03	365 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
C.M.S. Entrepreneurs Généraux Inc.			
Numéro et rue 3828 St-Patrick			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H4E 1A4	**Téléphone** 514 765-9393

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

Nom			Numéro d'entité légale
Gestion Alivan Inc.			
Numéro et rue 3828 St-Patrick			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H4E 1A4	**Téléphone** 514 765-9393

CNESST

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
			43762	2025-07-03	OP3900

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Guillaume Bourdages			

Fonction	Courriel
Directeur de projet	guillaume.bourdages@cmsgenie.qc.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

CNESST

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
			39164	2025-07-03	OP1200

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CANADIAN TIRE #265

Emplacement du chantier

Adresse municipale 650 RUE PARFONDEVAL Baie-Comeau		**Code postal** G5C 3R3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	4 398 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
711 550 $	2025-08-04	30 Jour(s)	2025-09-10

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Norman & Collie inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 7851, rue Elmslie LaSalle (Québec) H8N 2W6	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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
			39164	2025-07-03	OP1200

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

Nom			Numéro d'entité légale
CANADIAN TIRE			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
4855 LOUIS B MAYER			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7P 6C8	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marylyne Baron	514 595-8648		
Fonction	**Courriel**		
ADJOINTE	marylyne.baron@normancollie.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
YANNICK BACAHND			
Fonction	**Courriel**		
CHARGÉ DE PROJET			

CNESST

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
			92275	2025-07-07	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Metro Laval Ouest

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
6155 Boul Arthur-Sauvé Laval	H7R 3X8

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] 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
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] 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)
1 895 415 $	2025-08-04	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
LC Entrepreneurs Généraux (2000) Ltée	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
4045 rue Lavoisier	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Boisbriand	Québec	J7H 1N1	450 682-1951

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

CNESST

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
			92275	2025-07-07	OP2100

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Ralph Nachef			

Fonction	Courriel
Chargé de projet	rnachef@lc2000.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel