CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			21532	2025-10-16	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2025-068 Projet 3420 1ere rue Longueuil

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3420, 1re Rue Saint-Hubert		**Code postal** J3Y 8Y5
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	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)
655 000 $	2025-10-27	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 Construction Bertrand Dionne inc. **Adresse** 1125, rue Bergeron Drummondville (Québec) J2C 7V5	**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
			21532	2025-10-16	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
Mélissa Hevey	819 472-2559	236	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe au gérant de projet	melissa.hevey@cbdionne.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Christophe Courchesne			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	christophe.courchesne@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
			02938	2025-10-16	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CRESCENT, 1220 - RÉPARATIONS STATIONNEMENTS & FAÇADES / CB25-018

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1220 rue Crescent Montréal	H3G 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'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	2 000 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)
536 556 $	2025-11-03	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 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Atwill-Morin Béton 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
			02938	2025-10-16	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
Estimation Béton			
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
			78983	2025-10-16	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Poste Frontalier Réfection des guérites côté commercial

Emplacement du chantier

Adresse municipale 501 route 15 Saint-Bernard-de-Lacolle		**Code postal** J0J 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'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)
1 825 446 $	2025-10-20	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 : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Roland Grenier Construction ltée	**Numéro d'entité légale**
Adresse 9150, rue Claveau Anjou (Québec) H1J 1Z4	**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
			78983	2025-10-16	OP3900

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

Nom			Numéro d'entité légale
BGIS			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
4175 14th Avenue			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Markham	Ontario	L3R 0J2	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Chantal Amireault	514 252-1818	224	514 252-1924
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	camireault@rgconstruction.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
			56920	2025-10-16	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** JOB 903 - 2231 METCALFE

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2231 RUE METCALFE Vaudreuil-Dorion		**Code postal** J7V 0Z8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 5818583	**Localité** VAUDREUIL-DORION

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	3 607 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût 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 $	2025-10-16	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: 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom LE GROUPE LAWLOR INC. **Adresse** 490, rue Principale Sainte-Marthe (Québec) J0P 1W0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 455-5768

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			56920	2025-10-16	OP3800

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
Natasha Ouimet	450 455-5768	203	
Fonction	**Courriel**		
Commis comptable	comptabilite@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		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom			
Plomberie Montpellier Daoust			
Numéro et rue			
780 Chem. Saint-Féréol			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Les Cèdres	Québec	J7T 1H1	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale** / **Numéro d'établissement**
450 452-4524			

Fonction

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

Nom			
Vachon Excavation inc.			
Numéro et rue			
758 Rte 276			
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**
438 386-7621			

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			56920	2025-10-16	OP3800

Fonction

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

Nom
To ture MM

Numéro et rue
459 Chem. du Fleuve

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Les Cèdres	Québec	J7T 1L4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
438 399-7972				

Fonction

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

Nom
Revêtements Maxime Labelle inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Lazare	Québec	J7T 0G7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 218-2551				

Fonction

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

Nom
Pilon Électr que — Maître Électr cien

Numéro et rue
56 Rue du Chanoine-Groulx

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Vaudreuil-Dor on	Québec	J7V 2V1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 244-0969				

Fonction

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

Nom
Les Couvre-Planchers Loiselle

Numéro et rue
580 Bd Monseigneur-Langlois

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Salaberry-de-Valleyfield	Québec	J6S 0A5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 373-4469				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			56920	2025-10-16	OP3800

Fonction

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

Nom
Armoires A L Design inc

Numéro et rue
873 Rte Harwood #5

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Vaudreuil-Dor on	Québec	J7V 8P2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 455-7733				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			83177	2025-10-16	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Ubisoft Peck 1 et 2

Emplacement du chantier

Adresse municipale 5505 Boulevard Saint-Laurent Montréal		**Code postal** H2T 1S6
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)
500 000 $	2025-09-15	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 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction F.J.M. Inc	**Numéro d'entité légale**
Adresse 4521, rue d'Angora Terrebonne (Québec) J6X 1Y9	**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
			83177	2025-10-16	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
Alexandre Nadeau	438 405-7525		
Fonction	**Courriel**		
Président	Info@constructionfjm.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Nadeau	438 405-7525		
Fonction	**Courriel**		
président	info@constructionfjm.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Les installations électriques Norca inc.				
Numéro et rue				
4450 rue Garand				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Laval		Québec	H7L 5Z6	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 934-5996				

Fonction

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

Nom				
Réfrigération Conceptair inc.				
Numéro et rue				
525 rue Sagard, porte 102				
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**
514 757-9602				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			83177	2025-10-16	OP4300

Fonction

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

Nom

Pelletier Déco Surface

Numéro et rue

5000 Avenue des Replats

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G2J 1N2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 624-1290	264			

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			08995	2025-10-16	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Ubisoft Peck 1 et 2

Emplacement du chantier

Adresse municipale 5505 Boulevard Saint-Laurent Montréal		**Code postal** H2T 1S6
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)
500 000 $	2025-09-15	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 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction F.J.M. Inc	**Numéro d'entité légale**
Adresse 4521, rue d'Angora Terrebonne (Québec) J6X 1Y9	**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
			08995	2025-10-16	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
Alexandre Nadeau			
Fonction	**Courriel**		
président	Info@constructionfjm.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 installations électriques Norca inc				
Numéro et rue				
4450 rue Garand				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Laval		Québec	H7L 5Z6	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 934-5996				

Fonction

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

Nom				
Réfrigération Conceptair inc				
Numéro et rue				
525 Sagard Local 102				
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**

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			08995	2025-10-16	OP4300

Fonction

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

Nom

Pelletier Déco Surface

Numéro et rue

5000 Avenue des Replats

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G2J 1N2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 624-1290	264			

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			74640	2025-10-16	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Réfection de maçonnerie Façade Dorchester Édifice de la Fabrique

Emplacement du chantier

Adresse municipale 295 Boulevard Charest E Québec		**Code postal** G1K 3H1
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)
- [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)
1 500 000 $	2025-10-20	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 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom MACONNERIE MURPHY INC. **Adresse** 7266, boulevard Sainte-Anne, bureau 101 Château-Richer (Québec) G0A 1N0	**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
			74640	2025-10-16	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Université Laval et Société en commandite Dominion Corset			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
295 boulevard Charest Est. App. 170			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1K 3G8	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Dominic Duval			
Fonction	**Courriel**		
Directeur général	dduval@maconneriemurphy.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Étienne Couture			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	ecouture@maconneriemurphy.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
			51819	2025-10-16	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** STARBUCKS VAL D'OR

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1842 3IÈME AVENUE Val-d'Or		**Code postal** J0B 1A0
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	240 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
569 928 $	2025-10-20	60 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 LES ENTREPRISES DOMINIC PAYETTE LTEE	**Numéro d'entité légale**
Adresse 50, rue Marius-Warnet, bureau 102 Blainville (Québec) J7C 5P9	**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
			51819	2025-10-16	OP3100

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
Lyette Lafond	450 979-8631	248	
Fonction	**Courriel**		
ADJOINTE	gestiondeprojet@edpco.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
BOLDUC STEVEN			
Fonction	**Courriel**		
CONTREMAITRE	sbolduc@lcbd.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
			82950	2025-10-16	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Sun Life 6e - Aménagement

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1155 Metcalfe, 6e étage Montréal			**Code postal**
Voie publique Metcalfe	**Intersection** René-Lévesque Ouest	**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 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)
9 900 510 $	2025-10-14	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 25

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Anjinnov Inc.			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 13550 boul. Henri-Bourassa Est			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H1A 0A4	**Téléphone** 514 353-3000

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

Nom Bentall Green Oak			**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
			82950	2025-10-16	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Isabelle Lavoie	514 353-3000	221	

Fonction	Courriel
Adjointe	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Numa Forest			

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
			11344	2025-10-16	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Projet Cowansville

Emplacement du chantier

Adresse municipale Cowansville			**Code postal**
Voie publique rue Louis-Joseph Papineau	**Intersection** rue Joliette	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 6 411 611	**Localité** Ville de Cowansville	

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	4 227 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût 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 $	2025-10-20	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 : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Urbanex construction			
Numéro et rue 1737 rue de Champigny est			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Québec	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G2G 1A6	**Téléphone** 418 914-6457

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

Nom			Numéro d'entité légale
Oktodev développement immobilier			
Numéro et rue 4717 rue Wellington			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Verdun	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H4G 1X2	**Téléphone** 514 500-8333

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			11344	2025-10-16	OP3900

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Francois Drapeau			

Fonction	Courriel
Chargé de projet	f.drapeau@urbanexconstruction.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Michel Spénard			

Fonction	Courriel
Contremaître	m.spenard@urbanexconstruction.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
			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			
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
			18191	2025-07-03	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Krinos Foods

Emplacement du chantier

Adresse municipale 5555 Boulevard Thimens Montréal		**Code postal** H4R 2H4
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	4 459 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)
605 980 $	2025-08-04	2 Mois	2025-09-23

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 L.K. Industries inc. **Adresse** 5100, rue Ambroise-Lafortune Boisbriand (Québec) J7H 1S6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 437-4118

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			18191	2025-07-03	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Amfissa Holding			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
251 Doney Crescent			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Concord	Ontario	L4K 1P6	514 247-2007

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jessica Gauthier	450 437-4118		450 437-2159
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de production	jgauthier@lktoitures.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				
Jess ca Gauthier				
Numéro et rue				
5100 Amboise-Lafortune				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Boisbriand			Québec	J7H 1S6
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 437-4118				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de 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	1	
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
			70784	2025-07-03	OP1200

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Obo-look plus inc.

Emplacement du chantier

Adresse municipale 172 rue du parc Fermont		**Code postal** G0G 1J0
Voie publique rue du parc	**Intersection** rue du camp	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 6582065	**Localité** fermont

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 :** [ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 715 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
779 300 $	2025-07-07	21 Jour(s)	2025-08-30

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 Obo-look plus inc. **Adresse** 57, rue du Camp Fermont (Québec) G0G 1J0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 581 231-0067

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			70784	2025-07-03	OP1200

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
Mireille Arsenault	581 231-0067		
Fonction	**Courriel**		
présidente			

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Philippe St-Pierre	418 318-2200		
Fonction	**Courriel**		
chargé de projet	administration@obolookplus.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Metal sartigan inc.				
Numéro et rue				
1000 40 rue ouet				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Saint-Georges		Québec	G5Y 6V2	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
888 865-2284				

Fonction

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

Nom				
RPf lté				
Numéro et rue				
163 route 132 e				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Sayabec			G0J 3K0	
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
			76306	2025-07-03	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 500001 JBCCS Studio Addition

Emplacement du chantier

Adresse municipale 23 Petawabano street Mistissini		**Code postal** G0W 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	309 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 096 509 $	2025-08-04	9 Mois	2026-04-01

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 Construction Cree-Air inc. **Adresse** 216, rue Industrial Mistissini (Québec) G0W 1C0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 218-1794

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			76306	2025-07-03	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
Bianca Paquet			
Fonction	**Courriel**		
Adjointe aux projets	bpaquet@creeair.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nicolas Dallaire	418 679-9721	108	418 679-8238
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projets	nicolas.dallaire@constructionbonair.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom			
Coffrages Solu-Tech			
Numéro et rue			
575 Av. 2e			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Dolbeau-Mistassini	Québec	G8L 1V3	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale** / **Numéro d'établissement**
418 637-2529			

Fonction

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

Nom			
Amptech Inc			
Numéro et rue			
158 Av. 1e			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Chibougamau	Québec	G8P 1Y1	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale** / **Numéro d'établissement**
418 748-7613			

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			76306	2025-07-03	OP1800

Fonction

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

Nom
All-Tech

Numéro et rue
420 8e Av

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Dolbeau-Mistassini	Québec	G8L 3M9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 276-4436				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			37964	2025-07-03	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Construction 20 logements Delphine La Pionnière

Emplacement du chantier

Adresse municipale 640, rue Villeneuve Hébertville		**Code postal** G8N 1N8
Voie publique Villeneuve	**Intersection** Hébert	**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	1 144 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
8 200 000 $	2025-07-07	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 : 25

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9099-3593 Québec inc. **Adresse** 3530, rue de l'Énergie Jonquière (Québec) G7X 9H3	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 542-8280

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			37964	2025-07-03	OP1800

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

Nom			Numéro d'entité légale
Delphine La Pionnière			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
17, rue Commerciale			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Hébertville	Québec	G8N 1N3	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marie-Eve Brassard	418 542-8280		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de projets	me.brassard@interprojet.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Félicia Carle			
Fonction	**Courriel**		
Chargée de projet	f.carle@interprojet.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Acier d'armature de Beauce				
Numéro et rue				
200 59e Avenue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Beauceville		Québec	G5X 2S8	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

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

Nom				
Électricité du Fjord				
Numéro et rue				
175 rue Cossette				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Chicoutimi		Québec	G7J 0G6	
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
			37964	2025-07-03	OP1800

Fonction

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

Nom
Plomberie Tremblay et fils

Numéro et rue
930 avenue Bombardier

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Alma	Québec	G8B 7A1

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

Fonction

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

Nom
Inter-Cité Construct on

Numéro et rue
205 Boulevard du Royaume E

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Chicoutimi	Québec	G7H 5V5

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

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

Fonction

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

Nom
Ferblanterie Rock Fortin 2007

Numéro et rue
1567 Boulevard de Tadoussac

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saguenay	Québec	G7G 4X9

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
			37964	2025-07-03	OP1800

Fonction

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

Nom
Les contrôles A.C.

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

Fonction

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

Nom
Otis Canada

Numéro et rue
1535 rue Gladstone

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H4E 1C5

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

Fonction

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

Nom
Ébénisterie distinction

Numéro et rue
200 avenue de Pont Sud

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Alma	Québec	G8B 2T6

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

Fonction

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

Nom
GTR Soudure

Numéro et rue
932 avenue de 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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			37964	2025-07-03	OP1800

Fonction

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

Nom
Alan Fortin Finition Intérieure

Numéro et rue
14 rue de l'Avenir

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Chambord	Québec	G0W 1G0

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

Fonction

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

Nom
Vitrerie A.B.G.

Numéro et rue
2054 rue Saint-Hubert

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Jonquière	Québec	G7X 5R4

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

Fonction

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

Nom
Zone Décor

Numéro et rue
1740 Boulevard Talbot

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Chicoutimi	Québec	G7H 7Y1

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
			74284	2025-07-03	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Agrandissement et rénovation intérieur du bâtiment

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
1249, Avenue Granada Rouyn-Noranda			J9Y 1G8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 3284304	**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)
2 105 188 $	2025-07-07	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	Numéro d'entité légale
Construction YMC Inc.	
Adresse 202, rue d'Évain Rouyn-Noranda (Québec) J0Z 1Y0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 763-0444

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			74284	2025-07-03	OP3100

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

Nom			Numéro d'entité légale
Association pour l'intégration sociale Rouyn-Noranda			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1249, avenue Granada			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Rouyn-Noranda	Québec	J9Y 1G8	819 797-9587

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Julie Mercier	819 763-0444	117	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe Administrative projet	jmercier@ymercier.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Michel Tremblay			
Fonction	**Courriel**		
Contremaitre	mtremblay@ymercier.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
9142-2345 Québec Inc. - Joints Peinture Tremblay				
Numéro et rue				
C. P. 162				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Rouyn-Noranda			Québec	J9X 5C1
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 768-2210				

Fonction

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

Nom				
Excavat on Giroux et fils inc.				
Numéro et rue				
7654, route D'Aiguebelle				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Rouyn-Noranda			Québec	J0Z 1P0
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 277-4353				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			74284	2025-07-03	OP3100

Fonction

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

Nom
Boudreau Pro Serv ces Inc.

Numéro et rue
3338, rue Saguenay

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rouyn-Noranda	Québec	J9Y 0E2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 290-2867				

Fonction

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

Nom
Gilles Morin Chauffage Inc.

Numéro et rue
1600 Chemin Sullivan

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Val-d'Or	Québec	J9P 1M3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 824-9710				

Fonction

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

Nom
Michel P card enr.

Numéro et rue
402, rue d'Évain

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rouyn-Noranda	Québec	J0Z 1Y1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 763-1822				

Fonction

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

Nom
Maçonnerie Amos Inc.

Numéro et rue
2927, route 111 E

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Amos	Québec	J9T 3A1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 732-8777				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			74284	2025-07-03	OP3100

Fonction

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

Nom

Tousignant Électr que 2006 Inc.

Numéro et rue

575, Avenue Larivière

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rouyn-Noranda	Québec	J9X 4J5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 762-5214				

Fonction

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

Nom

Blais Industrie (Plomberie)

Numéro et rue

155, boulevard Industriel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rouyn-Noranda	Québec	J9X 6P2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 764-3284				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			69180	2025-07-04	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** IGA Rimouski Ave. Sirois

Emplacement du chantier

Adresse municipale 395, avenue Sirois Rimouski		**Code postal** G5L 6E1
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)
770 869 $	2025-06-30	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 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
			69180	2025-07-04	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	514 229-4078

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Lina Simard	418 651-9911	241	
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
			92105	2025-07-04	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** IBM Campus Bromont - Décontamination d'eau souterraine (remplacement d'égouts)

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
23 boul. de l'Aéroport Bromont	J2L 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

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou 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
- [X] 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)

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	86 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
6 100 000 $	2025-07-03	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 : 7

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction PCL inc.	
Adresse 11e étage 700, boulevard René-Lévesque Ouest Montréal (Québec) H3B 1X8	**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
			92105	2025-07-04	OP3600

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

Nom			Numéro d'entité légale
IBM Canada			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
3600 Steeles Avenue East			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Markham,	Ontario	L3R 9Z7	514 933-0128

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Eric Ducharme			
Fonction	**Courriel**		
DIR SSE	educharme@pcl.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
			80137	2025-07-04	OP1200

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Réfection de toiture gymnase

Emplacement du chantier

Adresse municipale 500 rue jolliet Sept-Îles			**Code postal** G4R 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'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
[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)
545 000 $	2025-05-05	5 Mois	2025-09-01

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom 2310-2098 Québec inc. **Adresse** 162, rue Maltais Sept-Îles (Québec) G4R 3K2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 962-1241

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			80137	2025-07-04	OP1200

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
Yohan Lamarre	418 962-1241		418 968-5728
Fonction	**Courriel**		
Directeur	adm@toituresblp.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Renaud Grenier	418 962-1241	2	
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	projet@toituresblp.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
			04230	2025-07-04	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** M.Desrosiers nouveaux bureaux

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1870 Rue Power Drummondville	J2C 5X5

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	1 100 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)
1 500 000 $	2025-08-01	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 : 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Mario Desrosiers inc.	
Adresse 2090, rue Sigouin Drummondville (Québec) J2C 5Z4	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 472-4188

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			04230	2025-07-04	OP1500

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

Nom			Numéro d'entité légale
GESTION DPOM			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2090 Rue Sigouin			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Drummondville	Québec	J2C 5Z4	819 472-4188

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Diane Boivin	819 472-4188		819 474-6603
Fonction	**Courriel**		
Adjointe Administrative	dboivin@mdesrosiers.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Maxime Desrosiers			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projets	mdesrosiers@mdesrosiers.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Construction Bertrand Dionne				
Numéro et rue				
1125 Rue Bergeron				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Drummondville		Québec	J2C 7V5	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 472-2559				

Fonction

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

Nom				
NGA Construction				
Numéro et rue				
350 Rocheleau				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Drummondville		Québec	J2C 7S7	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 477-6891				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			04230	2025-07-04	OP1500

Fonction

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

Nom
Drummond Électrique

Numéro et rue
2135 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
819 478-2213				

Fonction

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

Nom
Plomberie Boston

Numéro et rue
549 Route 239

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
819 857-1313				

Fonction

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

Nom
Vitrerie Picard

Numéro et rue
1725 Boul. Mercure

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Drummondville	Québec	J2B 3N3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 850-0969				

Fonction

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

Nom
Communication RCL

Numéro et rue
2300 Letendre

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Drummondville	Québec	J2C 7E9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 474-2000				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			87564	2025-07-04	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Achat et installation de classes modulaires - ouverture

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
120 rue payette Repentigny	J5Z 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

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou 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	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)
5 499 000 $	2025-07-02	6 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 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
CONSTRUCTION SERGE BERGERON INC.	
Adresse 1660, chemin du Ruisseau Nord Saint-Mathieu-de-Beloeil QC J3G 2C9	**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
			87564	2025-07-04	OP3200

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de Services Scolaire des Affluents			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
81 rue de normandie			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Repentigny	Québec	J6A 7B3	450 492-9400

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sylvie Lépine	514 353-8520		
Fonction	**Courriel**		
adjointe	info@constructionsbergeron.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martin Bergeron Léveillé	514 353-8520	204	450 813-4819
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	info@constructionsbergeron.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Construction NR				
Numéro et rue				
2641 rte 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**
418 700-0880				

Fonction

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

Nom				
Construction Matteau				
Numéro et rue				
281 rue Hamilton				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Rosemère			Québec	J7A 2G7
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
514 229-8982				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			87564	2025-07-04	OP3200

Fonction

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

Nom
M Trottier Électric 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
450 752-4252				

Fonction

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

Nom
Climatisation Vallée et Fils INc

Numéro et rue
83 rue Laroche

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Repentigny	Québec	J6A 5H7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 581-4360				

Fonction

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

Nom
Peinture Cyr (9015-6423 Qc Inc)

Numéro et rue
92 boul maisonneuve, parc industriel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Jérôme	Québec	J5L 0A1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 565-6188				

Fonction

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

Nom
Plomberie Spec 360 Inc

Numéro et rue
205 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
450 756-8647				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			87564	2025-07-04	OP3200

Fonction

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

Nom
Regulvar 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
BLR Excavation INc

Numéro et rue
1050 rue de la visitation

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Charles-Borromée	Québec	J6E 7Y8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 755-2810				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			69531	2025-07-04	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CM251032 4101-4117 boul. Industriel

Emplacement du chantier

Adresse municipale 4117 Boulevard Industriel Laval		**Code postal** H7L 6G9
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	5 017 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
993 600 $	2025-07-07	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 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom Toitures Couture & Associés inc. **Adresse** 6565, boulevard Maricourt Saint-Hubert (Québec) J3Y 1S8	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 678-2562

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			69531	2025-07-04	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 O. 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
Katie Jodoin	450 678-2569	332	450 678-2534
Fonction	**Courriel**		
Gestionnaire Adm Contrats	katie.jodoin@toiturecouture.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Françcois Voisine	450 678-2562		450 678-2534
Fonction	**Courriel**		
DRH	francois.voisine@toiturecouture.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
			81647	2025-07-04	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Coquille Local 2310

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1 Place Ville-Marie, Local 2310 Montréal			**Code postal** H3B 3M5
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)
648 129 $	2025-07-07	4 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 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
PR DESJARDINS CONSTRUCTION INC			
Numéro et rue 1777 rue Bégin			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H4R 2B5	**Téléphone** 514 748-1234

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ivanhoe Cambridge			
Numéro et rue 1 Place Ville-Marie, Bureau 2980			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal	**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
			81647	2025-07-04	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mireille Laporte	514 748-1234		

Fonction	Courriel
Adjointe de projets	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Tony Perricone			

Fonction	Courriel
Directeur de projets	

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom

Entreprises Zencon 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

Plani-Verre 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 Systèmes intérieurs 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
			81647	2025-07-04	OP4300

Fonction

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

Nom

Tapis Nat onal (1991) Ltée

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 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

Climatisation Bativac 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

Marchand Électr cien 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
			81647	2025-07-04	OP4300

Fonction

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

Nom

Peinture Prismaco 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

Draperies de l'Est

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 Confort C.O. Ltée

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 R.G.C. 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
			81647	2025-07-04	OP4300

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

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			56404	2025-07-04	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Remplacement de chaudières en fin de vie, des pompes et cheminées_LOT-1 (École Félix-Leclerc)

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
311, Inglewood Pointe-Claire	H9R 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

- [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)
584 136 $	2025-07-04	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 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
			56404	2025-07-04	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
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				
Sako 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
			98146	2025-07-04	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Rempl de chaudières en fin de vie, des pompes et cheminées_LOT-1-École Dorval-Jean-XXIII

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1350, Carson Dorval	H9S 1M6

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)
584 136 $	2025-07-04	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 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
			98146	2025-07-04	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
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			
Sako 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
			52052	2025-07-04	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Rempl de chaudières en fin de vie, des pompes et cheminées_LOT-1-C.É.A. Outremont

Emplacement du chantier

Adresse municipale 500, boul. Dollard Outremont		**Code postal** H2V 3G2
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)
584 136 $	2025-07-04	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 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
			52052	2025-07-04	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
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			
Sako 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
			92917	2025-07-04	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Rempl de chaudières en fin de vie, des pompes et cheminées_LOT-1-Immeuble 900 boul. de la Côte- Vertu

Emplacement du chantier

Adresse municipale 900 boul. de la Côte- Vertu, La Rotonde Saint-Laurent			**Code postal** H4L 1Y4
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)
584 136 $	2025-07-04	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 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
			92917	2025-07-04	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
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			
Sako 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
			97299	2025-05-29	OP3300

Identification du chantier

☐ Ouverture ☒ Fermeture	**Nom du projet du chantier** RISE 2021-2513

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
1489 boul. Michèle-Bohec Blainville			
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
boul. Michèle-Bohec	rue Jean-Guyon		
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 ☒ Nouveau bâtiment	2 612 m2

☐ Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
☐ Soumis ☐ À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
6 500 000 $	2022-12-08	8 Mois	2025-05-27

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
Proservin inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1250 boul. Michèle-Bohec, suite 400			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Blainville	Québec	J7C 5S4	450 433-1002

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

Nom			Numéro d'entité légale
9300-0271 québec inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
F500 - 18005 rue Lapointe			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Mirabel	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
			97299	2025-05-29	OP3300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Dominic Roy			

Fonction	Courriel
Directeur Construction	

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
			17471	2025-07-04	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CITÉ FITNESS

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2205 BOULEVARD WILFRID-HAMEL Québec		**Code postal** G1P 2H8
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	2 450 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
10 900 000 $	2025-07-07	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 : 50

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** 418 554-1165

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			17471	2025-07-04	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
3P IMMOBILIER S.E.C			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1417 RUE DE L'AFFLUENT			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
L'Ancienne-Lorette	Québec	G2E 1G8	418 575-8957

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
LYSANNE BRETON LESSARD	418 839-9736	9	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
ÉTIENNE CHABOT			
Fonction	**Courriel**		
CHARGÉ DE PROJET	ECHABOT@CONSTRUCTIONPELCO.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
			54253	2025-07-05	OP3500

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Remplacement génératrice - CHSLD La Piéta

Emplacement du chantier

Adresse municipale 273 rue Laurier Gatineau		**Code postal** J8X 3W8
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)
507 956 $	2024-07-02	11 Mois	2025-06-03

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom 6739741 Canada inc. **Adresse** 57, route 105, suite 200 Chelsea (Québec) J9B 1L3	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 778-3651

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			54253	2025-07-05	OP3500

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre intégré de santé et de services sociaux de l'Outaouais			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
80 avenue Gatineau			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Gatineau	Québec	J8T 4J3	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Daniel Lefebvre	819 778-3651	201	819 778-3652
Fonction	**Courriel**		
Président	administration@gestiondmj.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Charlottes Valles			
Fonction	**Courriel**		
Gestionnaire de projets	cvalles@gestiondmj.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
SOS Démol 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**

Fonction

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

Nom				
Fondat on de la Lièvre				
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
			54253	2025-07-05	OP3500

Fonction

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

Nom

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

Fonction

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

Nom

Innovélec

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
			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
			44720	2025-07-07	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 4218 - Wendy's - 12e avenue Sherbrooke - Aménagement intérieur

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1705 12e avenue N, Suite 300 Sherbrooke		**Code postal** J1E 4J5
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)
657 069 $	2025-08-04	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 : 9

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**

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			44720	2025-07-07	OP1300

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**
5515 N Service Rd Suite 201			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Burlington	Ontario	L7L 6G4	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Eve Lachance			
Fonction	**Courriel**		
Adjointe chargé de projets	elachance@longer.co		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Christophe Wagenheim			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projets	cwagenheim@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
			05577	2025-07-07	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Canadian Tire Trois-Rivières

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3525 Boulevard des Forges Trois-Rivières		**Code postal** G8Y 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'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	790 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
770 000 $	2025-08-04	3 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 : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom TB4 Ronam inc. **Adresse** 1085, chemin Industriel Lévis (Québec) G7A 1B3	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 836-5569

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			05577	2025-07-07	OP1500

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

Nom			Numéro d'entité légale
Candian Tire Real Estate Limited			
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
Audrey Bergeron	418 836-5569	100	
Fonction	**Courriel**		
coordonnatrice de projet	abergeron@tb4ronam.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
André Lemieux			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	alemieux@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
			35106	2025-07-07	OP3500

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Aménagement École nationale administrative publique (ENAP) Projet 1715

Emplacement du chantier

Adresse municipale 283, boulevard Alexandre-Taché Gatineau		**Code postal** J9A 1L8
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	1 208 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 600 000 $	2025-08-04	4 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 : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Boless inc. **Adresse** 15, rue Buteau, bureau 220 Gatineau (Québec) J8Z 1V4	**Numéro d'entité légale** [redacted] **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 770-3028

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			35106	2025-07-07	OP3500

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

Nom			Numéro d'entité légale
École nationale d'administration publique (ENAP)			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
555 Boulevard Charest E 2e étage			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1K 9E5	418 641-3000

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Aldjia Mamanche	819 770-3028	211	819 770-1891
Fonction	**Courriel**		
Adjointe aux chargés de projet	amamache@boless.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Olivier Desjardins	819 770-3028	203	819 770-1891
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projets	odesjardins@boless.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
			08638	2025-07-07	OP1700

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** CFER Bassins A, B2, & B3

Emplacement du chantier

Adresse municipale	**Code postal**
3724, rue des Églises Charny	G6X 1M4

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	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	**Date d'ouverture du chantier**	**Durée prévue du chantier**	**Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)**
565 000 $	2025-07-14	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**
Select Toiture inc.	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
1255, rue J-A Bombardier	

Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Lévis	Québec	G7A 2P4	418 834-3808

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
			08638	2025-07-07	OP1700

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Gabrielle Richard	418 834-3808		

Fonction	Courriel
Coordonnatrice de projets	

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
			11223	2025-07-07	OP3500

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Gallery A Renovations

Emplacement du chantier

Adresse municipale 100 rue Laurier Gatineau		**Code postal**
Voie publique Rue Papineau	**Intersection** Rue Laurier	**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)
854 550 $	2025-07-14	3 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 : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom 6739741 Canada inc. **Adresse** 57, route 105, suite 200 Chelsea (Québec) J9B 1L3	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 778-3654

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			11223	2025-07-07	OP3500

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

Nom			Numéro d'entité légale
The Canadian Museum of History			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
100 rue Laurier			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Gatineau	Québec		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Daniel Lefebvre	819 778-3651	201	819 778-3652
Fonction	**Courriel**		
Président	administration@gestiondmj.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Patrick Dupras			
Fonction	**Courriel**		
Gestionnaire de projets	pdupras@gestiondmj.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
			54661	2025-07-07	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Dépôt pétrolier - Aupaluk

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
Aupaluk	

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
no road	no road	dépôt pétrolier

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	6 000 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)
7 000 000 $	2025-07-18	3 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: 16

Identification du maître d'oeuvre

Nom FEDERATION DES COOPERATIVES DU NOUVEAU-QUEBEC **Adresse** 19950, avenue Clark-Graham Baie-d'Urfé (Québec) H9X 3R8	**Numéro d'entité légale** [redacted] **Numéro d'établissement** [redacted] **Téléphone** 514 457-9375

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			54661	2025-07-07	OP3100

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
David Tran	514 457-9371	383	514 457-5651
Fonction	**Courriel**		
Coordonnateur SST	david.tran@fcnq.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Monica Lapierre			
Fonction	**Courriel**		
Chargée de projet	monica.lapierre@fcnq.ca		

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

Fonction

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

Nom			
FCNQ Construction inc			
Numéro et rue			
19400 Clark-Graham			
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	
Baie-d'Urfé	Québec	H9X 3R8	
Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale / Numéro d'établissement
514 457-9375			ENL87283330 / ETA608059313

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			54661	2025-07-07	OP3100

Fonction

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

Nom
FC Géo synthétiques inc

Numéro et rue
950 rue de la Concorde

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lévis	Québec	G6W 8A8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 834-9292				

Fonction

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

Nom
SM Construction

Numéro et rue
15971 boul. de la colline

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G3G 3A7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 849-7104				

Fonction

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

Nom
Acier St-Michel

Numéro et rue
1155 avenue laplace

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7C 2N6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 374-4970				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			47730	2025-07-07	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-009 MTO

Emplacement du chantier

Adresse municipale 123, route des Commissaires Pont-Rouge		**Code postal** G3H 3P7
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)
2 000 000 $	2025-07-07	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 : 7

Identification du maître d'oeuvre

Nom Alain M. & M. ltée	**Numéro d'entité légale**
Adresse 56, rue Poliquin Portneuf (Québec) G0A 2Y0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 286-3357

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			47730	2025-07-07	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
9404-1175 Québec inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
90, boulevard Notre-Dame			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Pont-Rouge	Québec	G3H 3K7	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sylvie Montambault	418 286-3357		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	smontambault@alainmm.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

Métal Moro

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 distributions Styro

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
			47730	2025-07-07	OP1600

Fonction

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

Nom

Armature Provincial

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

Cameo

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 [X] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Geotex

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 [X] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Axys

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
			71711	2025-07-07	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** agrandissement CGR

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2872, boulevard Wallberg Dolbeau-Mistassini		**Code postal** G8L 1L7
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	808 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
834 925 $	2025-08-04	5 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 M.G. INC. **Adresse** 431, route de la Friche Dolbeau-Mistassini (Québec) G8L 0E6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 276-6377

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			71711	2025-07-07	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
Audrey Savard			
Fonction	**Courriel**		
chargée de projets	audrey@constructionsmg.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
			53801	2025-07-07	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Restauration des galeries du presbytère à Saint-Michel-de-Bellechasse

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
105A rue Principale Saint-Michel-de-Bellechasse	G0R 3S0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	6 021 132	

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	474 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
557 513 $	2025-08-04	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	Numéro d'entité légale
Construction Marc Bolduc inc	
Adresse 5151, rue Christophe-Colomb Lévis (Québec) G6V 8Y7	**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
			53801	2025-07-07	OP1700

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

Nom			Numéro d'entité légale
Municipalité de Sain-Michel-de-Bellechasse			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
129 route 132			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Michel-de-Bellechasse	Québec	G0R 3S0	418 884-2865

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc BOLDUC			418 603-2519
Fonction	**Courriel**		
Présdient	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
			36870	2025-07-07	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Ville de Lévis - Travaux de réaménagement intérieur

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
6900 boul. Guillaume Couture Lévis	G6V 9H4

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	1 360 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)
1 529 400 $	2025-09-15	9 Mois	2026-05-26

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Les Entreprises QuébecHab Ltée	[redacted]
Adresse 564, rue de l'Argon Québec (Québec) G2N 2E1	**Numéro d'établissement** [redacted] **Téléphone** 418 524-3568

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			36870	2025-07-07	OP1700

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Lévis			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
996 rue de la Concorde bureau 3			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Lévis	Québec	G6W 0P8	418 835-4960

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
MANON SANFAÇON	418 524-3568	0	418 524-1528
Fonction	**Courriel**		
ADJ. ADM	info@quebechab.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

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

Nom				
Larochelle & Desmeules Arch tectes				
Numéro et rue				
1995 Frank Carrel				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Québec			Québec	G1N 4H9
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 687-5767	3			

Fonction

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

Nom				
Genie +				
Numéro et rue				
1984 5 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**
418 830-1672				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			36870	2025-07-07	OP1700

Fonction

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

Nom

Pageau Morel & Associés

Numéro et rue

1800 rue Semple

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1N 4B8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 692-3675	4228			

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			53205	2025-07-07	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 271_ DEPOUSSIEREUR F3_ CFP DES MOULINS

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
2525 BOUL.DES ENTREPRISES Terrebonne	J6X 4J9

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
AUTOROUTE 640		

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	2921891	TERREBONNE

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	10 114 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 756 756 $	2025-08-11	5 Mois	2026-01-01

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction Hébert & Hébert inc.	
Adresse 121, route 158 Saint-Thomas (Québec) J0K 3L0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 829-5388

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			53205	2025-07-07	OP3200

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

Nom			Numéro d'entité légale
CENTRE DE SERVICE SCOLAIRE DES AFFLUENTS			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
80 RUE JEAN-BATISTE MEILLEUR			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Repentigny	Québec	J6A 6C5	450 492-9400

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Anik Perreault	450 755-5064	209	
Fonction	**Courriel**		
COORDONNATRICE	aperreault@constructionheberthebert.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
ALEK DURAND			
Fonction	**Courriel**		
DIRECTEUR DE PROJET	ADURAND@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
			78738	2025-07-07	OP4300

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** OgleTree Deakins

Emplacement du chantier

Adresse municipale	**Code postal**
1501 McGill College, Suite 1620 Montréal	H3G 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

- [ ] 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	474 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	**Date d'ouverture du chantier**	**Durée prévue du chantier**	**Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)**
845 771 $	2025-07-07	4 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 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom	**Numéro d'entité légale**
P & R DESJARDINS CONSTRUCTION INC	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
1777 rue Bégin	

Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H4R 2B5	514 748-1234

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

Nom	**Numéro d'entité légale**
Lord Realty Holding Ltd	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
2605 Skymark Avenue	

Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Mississauga	Ontario	L4W 4L5	

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			78738	2025-07-07	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mireille Laporte	514 748-1234		

Fonction	Courriel
Adjointe de projets	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Matthew Ruta			

Fonction	Courriel
Directeur de projets	

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom

Construction Lorac 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

Techniverre + 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

Peinture Prismaco 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
			78738	2025-07-07	OP4300

Fonction

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

Nom

Les Enseignes ICub c 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

Protection Incendie Roberts

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

Tapis Nat onal (1991) Ltée

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

Ventilation Rima 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
			78738	2025-07-07	OP4300

Fonction

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

Nom

Atome 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

Plomberie Charbonneau 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

Perfection 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
			78317	2025-07-07	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 4820_Flight Centre

Emplacement du chantier

Adresse municipale 610-1501 av. McGill College Montréal		**Code postal** H3A 3M8
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	870 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 091 300 $	2025-07-07	182 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 AVANTAGE PLUS INC. **Adresse** 5420, rue Chapleau Montréal (Québec) H2G 2E4	**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
			78317	2025-07-07	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Les Immeubles Polaris			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1125- 800, boul. René-Lévesque Ouest			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H3B 1X9	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sarah Dumont			
Fonction	**Courriel**		
Contrôleuse financière	sdumont@avantage-plus.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

☐ 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
			33871	2025-07-07	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Chantier 2025- Terminal Montréal-Est

Emplacement du chantier

Adresse municipale 7000 avenue Marien Montréal-Est		**Code postal** H1B 4W3
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
- [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	[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)
9 000 000 $	2025-07-07	5 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: 80

Identification du maître d'oeuvre

Nom Énergie Valero inc. **Adresse** 1801, avenue McGill College, local 1300 Montréal (Québec) H3A 2N4	**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
			33871	2025-07-07	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Energie Valero Inc (Terminal Montreal-Est)			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
7000 Ave Marien			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal-Est	Québec	H1B 4W3	514 640-2300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Lyne Goyette			514 982-8346
Fonction	**Courriel**		
Directrice Paie Ben et Comp	lyne.goyette@valero.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Maxime Desharnais			
Fonction	**Courriel**		
Superviseur SST	maxime.desharnais@valero.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom			
Les Entreprises Houle			
Numéro et rue			
522 Avenue Marien			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Montréal-Est	Québec	H1B 4V9	

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

Fonction

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

Nom			
Ganotec			
Numéro et rue			
3777 rue Dollard Desjardins			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Montréal	Québec	H1B 5W9	

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
			33871	2025-07-07	OP4300

Fonction

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

Nom

Versailles 48 Inc.

Numéro et rue

139 Avenue de Montréal-Est

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal-Est	Québec	H1B 5P1

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
			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	85793801
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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			32797	2025-07-07	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** SQDC Quartier Des Spectacles

Emplacement du chantier

Adresse municipale 450 Rue Sainte-Catherine Ouest Montréal		**Code postal** H3B 1A6
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	334 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	**Date d'ouverture du chantier**	**Durée prévue du chantier**	**Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)**
861 000 $	2025-07-07	55 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 Construction Laval Aubin ltée	**Numéro d'entité légale**
Adresse 1470, rue Nationale Lachenaie (Québec) J6W 6M1	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 640-0622

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			32797	2025-07-07	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
SQDC			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
7355 rue Notre-Dame est			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H1N 3S7	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc Roy	514 640-0622		
Fonction	**Courriel**		
Gestionnaire de projet	mroy@lavalaubin.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jonathan Stack			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	jstack@lavalaubin.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
XM Peinture				
Numéro et rue				
98a Chemin de la Grande Côte				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Boisbriand		Québec	J7G 2C3	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 971-5394				

Fonction

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

Nom				
Bolduc Solut 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
			32797	2025-07-07	OP4300

Fonction

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

Nom

Chatelle Simard

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 Lavallée

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

Volmair

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

FM 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
			32797	2025-07-07	OP4300

Fonction

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

Nom

Blitz désign

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
			53178	2025-07-08	OP3200

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** Agrandissement Usine enviro connexion

Emplacement du chantier

Adresse municipale	**Code postal**
3779 chemin des quanrantes Arpents Terrebonne	J6V 9T6

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	1 586 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)**
2 500 000 $	2025-07-09	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 24

Identification du maître d'oeuvre

Nom	**Numéro d'entité légale**
complexe enviro Connexions	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
3779 chemin des quarantes arpents	

Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Terrebonne	Québec	J6V 9T6	514 708-0432

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
			53178	2025-07-08	OP3200

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Guillaume Turcotte			

Fonction	Courriel
Directeur construction	gturcotte@seneca.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
Armature 2000

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
3 axes 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
construction PCR

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
			53178	2025-07-08	OP3200

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			63655	2025-07-08	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-2031 - Safran - Bases de béton foreuses

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1300 rue du Parc Mirabel	J7J 0W6

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	1691644	

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 $	2025-07-14	4 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 : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Frare & Gallant ltée	
Adresse 5530, rue Maurice-Cullen Laval (Québec) H7C 2T3	**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
			63655	2025-07-08	OP3300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Frare Gallant			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
5530 rue Maurice-Cullen			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7C 2T3	450 664-4590

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Veronica Solorzano	450 664-4590	150	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
Marc-André Légaré			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	malegare@fraregallant.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Civ tas				
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				
Damex				
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
			63655	2025-07-08	OP3300

Fonction

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

Nom

Fondabec

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

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 Bois Francs

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
			27341	2025-07-08	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Agrandissement Crapule & Malcommode

Emplacement du chantier

Adresse municipale 831, Avenue des Forestier Amos		**Code postal** J9T 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)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à 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	298 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 080 000 $	2025-07-07	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 2645-3530 Québec inc. **Adresse** 231, route 109 Sud Service suburbain 3 Amos (Québec) J9T 3A2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 732-1493

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			27341	2025-07-08	OP3100

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

Nom			Numéro d'entité légale
9215-3147 Qc Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
831, Avenue des Forestier			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Amos	Québec	J9T 0B9	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marie-Claude Rioux	819 732-1493	227	819 732-5050
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de projet	mcrioux@hardy-construction.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
David Fortin	819 732-1493		819 732-5050
Fonction	**Courriel**		
Contremaître			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
2645-3530 Québec Inc.				
Numéro et rue				
231 Route 109 Sud				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Amos			Québec	J9T 3A2
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 732-1493		819 732-5050		

Fonction

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

Nom				
Archim				
Numéro et rue				
274 1re Avenue Ouest				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Amos			Québec	J9T 1V2
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
			27341	2025-07-08	OP3100

Fonction

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

Nom
Energam

Numéro et rue
352 Québec rte 111 Ouest

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Amos	Québec	J9T 2Y2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 444-9111				

Fonction

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

Nom
Entrepreneur Électricien Danny Lamoureux

Numéro et rue
392 Rte 111 Ouest

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Amos	Québec	J9T 2Y2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 732-3500				

Fonction

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

Nom
Gilles Morin Chauffage

Numéro et rue
1600 Chem.Sullivan

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Val-d'Or	Québec	J9P 1M3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 824-9710				

Fonction

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

Nom
Structure MH Inc.

Numéro et rue
1670 Av. de la Technologie

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Alma	Québec	G8C 0E1

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
			54775	2025-07-08	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 24-139 Nissan Granby - ajout lave-auto

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1376, Principale Granby	J2J 0M4

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	83 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
550 000 $	2025-07-07	49 Jour(s)	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 : 6

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
			54775	2025-07-08	OP3600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Nissan granby			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1376 Rue Principale			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Granby	Québec	J2J 0M4	

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
Pascal Gagné			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	pgagne@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
			40218	2025-07-08	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 4596 - Villemaire - Agrandissement Point S

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
980 chemin des Prairies Joliette	J6E 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)
- [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	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)
3 558 000 $	2025-07-09	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
Gilles Malo inc.	
Adresse 100, rue des Entreprises Notre-Dame-des-Prairies QC J6E 0L9	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 757-2424

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			40218	2025-07-08	OP3200

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

Nom			Numéro d'entité légale
Les Placements Villemare inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1, rue Principale			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Esprit	Québec	J0K 2L0	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Claudia Godbout	450 757-2424	118	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	cgodbout@gillesmaloinc.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Maxime Laporte	450 757-2424	303	
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	mlaporte@gillesmaloinc.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
			90800	2025-07-08	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 31945C

Emplacement du chantier

Adresse municipale route des Défricheurs Shawinigan-Sud		**Code postal** G9T 5K4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	5306170	

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	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)
630 000 $	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 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Maisons S. Turner inc. **Adresse** 1021, rue des Ateliers Trois-Rivières (Québec) G9B 7J5	**Numéro d'entité légale** [redacted] **Numéro d'établissement** [redacted] **Téléphone** 819 377-0570

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
			90800	2025-07-08	OP1500

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

Nom			Numéro d'entité légale
Groupement Forestion De Champlain Inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
route des Défricheurs			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Shawinigan-Sud	Québec	G9T 5K4	819 538-1447

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Serge Turner	819 377-0570	200	
Fonction	**Courriel**		
Président	comptable@maisonsturner.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
S Turner Maisons	819 377-0570		819 377-0831
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	chantier@maisonsturner.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
GUAY INC.				
Numéro et rue				
1160 BOUVIER				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Québec			Québec	G2K 1L9
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 377-4343				

Fonction

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

Nom				
TRANSPORT CHAMPION INC				
Numéro et rue				
16425, boulevard des Acadiens				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Bécancour			Québec	G9H 1L1
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 233-2381				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			90800	2025-07-08	OP1500

Fonction

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

Nom
CONSTRUCTION G. PARADIS INC.

Numéro et rue
2571 rue Michel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G9B 7T6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 269-1612				

Fonction

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

Nom
Plomberie DF

Numéro et rue
1802, Pruneau

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Maurice	Québec	G0X 2X0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 609-0012				

Fonction

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

Nom
G. DESCHENES ET FILS INC.

Numéro et rue
621, BOUL.ST-LAURENT EST

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Louiseville	Québec	J5V 1J1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 228-2795				

Fonction

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

Nom
Bétons Préfabr qué Architecturaux (B.P.A) inc.

Numéro et rue
318, rue Flintkote

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Thetford Mines	Québec	G6H 4W4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 338-9534				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			90800	2025-07-08	OP1500

Fonction

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

Nom
Les Finitions Jean-François Proulx

Numéro et rue
3415, rue Lefort

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G8Y 5P9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 244-3437				

Fonction

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

Nom
Isolation Confortech

Numéro et rue
105, route Bureau

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Léonard-d'Aston	Québec	J0C 1M0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 371-7457				

Fonction

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

Nom
VENTILATION IONAIR INC.

Numéro et rue
135, rue Edward-Connoly

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Drummondville	Québec	J2A 3B3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
888 561-4858				

Fonction

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

Nom
FONDATIONS 55

Numéro et rue
7812, rue Alexandre

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières-Ouest	Québec	G9B 2J8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 377-5172				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			90800	2025-07-08	OP1500

Fonction

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

Nom
Les Entreprises A. Belhumeur inc.

Numéro et rue
660 Rang de la Rivière Bayonne Sud

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Berthierville	Québec	J0K 1A0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 266-7418				

Fonction

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

Nom
Construction GCL

Numéro et rue
8575 Boul. St-Jean

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
819 840-8023				

Fonction

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

Nom
Carrelage Pro-Expert inc

Numéro et rue
7260, Boul. Des Forges

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G8Y 1Y5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 534-2719				

Fonction

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

Nom
Porte Futura/Tradition portes&fenêtres

Numéro et rue
7753, Notre-Dame Ouest

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G9B 1M6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 377-7224				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			42222	2025-07-08	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2-14949 PPass Chicoutimi

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2231, Bd Talbot Chicoutimi		**Code postal** G7H 8B3
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
Travaux de génie civil	[ ] 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)
801 000 $	2025-08-04	3 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 9

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
			42222	2025-07-08	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
Lily-Anne Montminy	418 849-7104	366	

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
Isabelle Durand			

Fonction	Courriel
Chargée de projets	

CNESST OUV 662134

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			42222	2025-07-08	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2-14949 PPass Chicoutimi

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
2231, Bd Talbot Chicoutimi	G7H 8B3

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-station électrique
- [ ] 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 démolition
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à 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
- [ ] 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
Travaux de génie civil	[ ] 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)
801 000 $	2025-08-04	3 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-traitants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
SM Construction inc.	
Adresse 15971, boulevard de la Colline Québec (Québec) G3G 3A7	**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
			42222	2025-07-08	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
Lily-Anne Montminy		418 849-7104	366	
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
Isabelle Durand				
Fonction	**Courriel**			
Chargée de projets				

CNESST

OUV662134

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			01553	2025-07-08	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2-14949 PPass Chicoutimi

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
2231, Bd Talbot Chicoutimi	G7H 8B3

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-station électrique
- [ ] 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 démolition
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à 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
- [ ] 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 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 $	2025-08-04	3 Mois	2025-10-21

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom 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
			01553	2025-07-08	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
Lily-Anne Montminy		418 849-7104	366	
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
René Routhier				
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
			84932	2025-07-08	OP1200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Travaux d'amélioration usine d'eau potable

Emplacement du chantier

Adresse municipale 15, rue Utipan Pessamit		**Code postal** G0H 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	[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)
894 060 $	2026-04-01	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 : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom CONSTRUCTION DERIC INC.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 5145, rue Rideau Québec (Québec) G2E 5H5	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 781-2228

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			84932	2025-07-08	OP1200

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

Nom			Numéro d'entité légale
Première Nation des Innus de Pessamit			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
44, rue Messek			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Pessamit	Québec	G0H 1B0	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Isabelle Vézina	418 781-2228	6050	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	isabelle.vezina@groupederic.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc-Olivier East			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	marcolivier.east@groupederic.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom		
WSP Canada		
Numéro et rue		
1135, boul. Lebourgneuf		
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Québec	Québec	G2K 0M5

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
			97418	2025-07-08	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Collège Mont-St-Louis, Rénovation des balcons de la maison St-Joseph

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1700 Boul. Henri-Bourassa Montréal-Est	H2C 1J3

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)
760 000 $	2025-07-14	4 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 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
GPH inc.	
Adresse 510, chemin de Chambly Longueuil (Québec) J4H 3L7	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 670-0013

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
			97418	2025-07-08	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Collège Mont-St-Louis			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1700 Boul. Henri-Bourassa Est			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal-Est	Québec	H2C 1J3	514 382-1560

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Gilles Hébert	450 670-0013		
Fonction	**Courriel**		
Président	gilles.hebert@gph-inc.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc Ménard			
Fonction	**Courriel**		
Superviseur	marc.menard@gph-inc.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
BPA				
Numéro et rue				
8580 avenue de L'Esplanade #200				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Montréal		Québec	H2P 2R8	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
514 383-3747	3232			

Fonction

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

Nom				
Riopel Ass. Architecte				
Numéro et rue				
777 rue de La Commune Ouest #8400				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Montréal		Québec	H3C 1Y1	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
514 521-2138				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			97418	2025-07-08	OP4300

Fonction

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

Nom
Roland Grenier Construction

Numéro et rue
9150 Claveau

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Anjou	Québec	H1J 1Z4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 252-1818				

Fonction

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

Nom
Soudure René Thibault

Numéro et rue
9065 Henri-Bourassa-Est

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal-Est	Québec	H1E 1P4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 251-9488				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			37668	2025-07-08	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Garage Fernand Boudreault

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3040 avenue du port La Baie		**Code postal** G7B 4T2
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	1 100 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)
595 000 $	2025-07-07	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 2861-3776 Québec inc. **Adresse** 1446, rue Bagot La Baie (Québec) G7B 2P5	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 544-4807

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			37668	2025-07-08	OP1800

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

Nom			Numéro d'entité légale
Garage Fernand Boudreault			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
3040 Avenue du POrt			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
La Baie	Québec	G7B 4T2	418 544-3371

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Vicky Bergeron	418 544-4807		418 544-3328
Fonction	**Courriel**		
Administration	vicky@polvinconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martin Pelletier	418 544-4807		418 544-3328
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projets	martin@polvinconstruction.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
DKO Design				
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				
Japy 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
			37668	2025-07-08	OP1800

Fonction

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

Nom

Coffrage MS

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

Terrassement Stéphane Simard

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
			20248	2025-07-08	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** BMO - Building Envelope Phase 3

Emplacement du chantier

Adresse municipale 129 rue St-Jacques Ouest Montréal		**Code postal** H2Y 1L6
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	6 000 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)
1 389 000 $	2025-09-01	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 4

Identification du maître d'oeuvre

Nom MACONNERIE RAINVILLE & FRERES INC.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 8600, rue Samuel-Hatt Chambly (Québec) J3L 6W4	**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
			20248	2025-07-08	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
Anabel Hébert			450 658-8769

Fonction	Courriel
Adjointe de projet	ahebert@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
			71487	2025-07-08	OP3200

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** École Esther-Blondin

Emplacement du chantier

Adresse municipale	**Code postal**
905 rue Vaillant Terrebonne	J6X 1N1

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	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)**
656 950 $	2025-07-14	60 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 Toitures Léon inc	83950874
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
364 rue Saint-Paul	

Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Repentigny	Québec	J5Z 4H9	450 582-1254

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

Nom	**Numéro d'entité légale**
Centre de services scolaire des Affluents	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
81 rue de Normandie	

Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Repentigny	Québec	J6A 7B3	

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			71487	2025-07-08	OP3200

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alain Ducharme	450 582-1254		

Fonction	Courriel
Président	

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
Kasik 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
Les Constructions FGP 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
Groupe EJP 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
			71487	2025-07-08	OP3200

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			59890	2025-07-08	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Agrandissement bureaux RESFAB

Emplacement du chantier

Adresse municipale 735 Rossiter Saint-Jean-sur-Richelieu		**Code postal** J3B 8A4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 3421506	**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	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)
752 459 $	2025-08-04	5 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 Les constructions Simon Archambault inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 321, rue Richelieu Saint-Marc-sur-Richelieu QC J0L 2E0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 884-1195

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			59890	2025-07-08	OP3900

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

Nom			Numéro d'entité légale
9245-1160 Québec inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
735 Rossiter			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J3B 8A4	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Simon Archambault	514 884-1195		
Fonction	**Courriel**		
président	simon@csainc.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				
DÉSILET EXCAVATION				
Numéro et rue				
1950 #2 RUE COULOMBE				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Sainte-Julie			Québec	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
514 236-4074				

Fonction

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

Nom				
COFFRAGE MULTI-PRO				
Numéro et rue				
250 MONTEE CALIXA-LAVALLÉ				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Verchères			Québec	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
514 668-1829				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			59890	2025-07-08	OP3900

Fonction

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

Nom
ACIER AGF

Numéro et rue
2270 RUE GARNEAU

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

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 442-9494				

Fonction

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

Nom
STRUCTURES SIM-CON

Numéro et rue
7945 BOUL INDUSTRIEL

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

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 658-5814				

Fonction

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

Nom
TOITURES MESSSIER ET TOUGAS

Numéro et rue
899 PIERRE-CAISSE

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

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 354-7810				

Fonction

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

Nom
ISOLATION DBJ

Numéro et rue
5390 RUE LOUIS-BADAILLAC

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

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 444-9921				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			59890	2025-07-08	OP3900

Fonction

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

Nom
VITRERIE SARAN

Numéro et rue
965 BOUL DU SÉMINAIRE

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

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 348-6191		450 348-0179		

Fonction

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

Nom
PLOMBERIE CARILLON

Numéro et rue
485 SAINT-JACQUES

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

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 347-0388		450 346-2462		

Fonction

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

Nom
LIMOGES ÉLECTRIQUE

Numéro et rue
1049 BOUL ST-LUC

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

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 349-4723				

Fonction

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

Nom
MAÇONNERIE DENIS ROLLAND ET FILS

Numéro et rue
808 MEUNIER

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sainte-Anne-de-Sabrevois	Québec	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 542-0743				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			59890	2025-07-08	OP3900

Fonction

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

Nom
RMGL

Numéro et rue
1555 RUE DE L'INDUSTRIE

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

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 464-5607				

Fonction

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

Nom
LES PEINTRES FILMAR

Numéro et rue
5550 BOUL DES ROSSIGNOLS

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

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 643-3300				

Fonction

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

Nom
DÉCORATION BOMBARDIER

Numéro et rue
765 RUE SAINT-JACQUES

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

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
			91084	2025-07-08	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Maxi Bois-Des-Filion

Emplacement du chantier

Adresse municipale 425-443 Boul Adolphe-Chapleau Bois-des-Filion		**Code postal** J6Z 1H9
Voie publique route 335	**Intersection** route 335 et Adolphe-Chapleau	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
		Bois -Des-Filion

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	1 113 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût 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 $	2025-08-04	4 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 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom Urbanex construction inc. **Adresse** 1737, rue de Champigny Est Québec (Québec) G2G 1A6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 914-6457

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			91084	2025-07-08	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
Eric Boutin	418 914-6457	1	
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	e.boutin@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
			82954	2025-07-08	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2450 - BGIS-C.Guy Favreau - Facades

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
200 René-Lévesque Ouest Montréal	H2Z 1X4

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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	9 290 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)
3 995 000 $	2025-08-04	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
St-Denis Thompson inc.	
Adresse 5530, rue Saint-Patrick, bureau 1121 Montréal (Québec) H4E 1A8	**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
			82954	2025-07-08	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
BGIS			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
4175 , 14th avenue			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Markham	Ontario	L3R 5R5	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Lyne Paré	514 523-6162		514 528-1880
Fonction	**Courriel**		
Adjointe Administrative	lpare@stdenisthompson.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Francis Montpetit			
Fonction	**Courriel**		
Contremaitre	fmontpetit@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
			34020	2025-07-08	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 24-117G DR Électrique Agrandissement

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1420 Boulevard Lionel Boulet Varennes		**Code postal** J3X 1P7
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	644 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
3 648 661 $	2025-07-07	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 15

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
			34020	2025-07-08	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
Cynthia Darlis	450 466-7393	242	
Fonction	**Courriel**		
Technicienne cptable de projet	c.darlis@lanthier.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Francis Jacques	450 466-7393	227	
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projets	f.jacques@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
			00178	2025-07-08	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** P-1875051 Ajout basculeur de cabaret et dépoussiéreur

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1955 Boulevard Mellon Saguenay	G7S 2H8

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	280 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût 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 $	2025-08-12	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 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
RIO TINTO ALCAN INC.	
Adresse Bureau 400 1190, avenue des Canadiens-de-Montréal Montréal (Québec) H3B 0E3	**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
			00178	2025-07-08	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
Bianca Brassard			
Fonction	**Courriel**		
Conseiller sécurité	bianca.brassard@riotinto.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mathieu Pettersen			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	mathieu.pettersen@riotinto.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom			
Excavat on G Larouche			
Numéro et rue			
121 rue Bruyères			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Alma	Québec	G8E 1J9	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale** / **Numéro d'établissement**
418 668-7666			

Fonction

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

Nom			
Grimard			
Numéro et rue			
1235, rue Bersimis			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Chicoutimi	Québec	G7K 1A4	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale** / **Numéro d'établissement**
418 696-9000			

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			00178	2025-07-08	OP1800

Fonction

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

Nom
Filtrartech

Numéro et rue
1251 Rue des Sociétaires

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Chicoutimi	Québec	G7J 0K6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 549-2727				

Fonction

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

Nom
Construction D. Bédard

Numéro et rue
753 rue Bériault

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Longueuil	Québec	J4G 1X7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
145 067-9770				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			40347	2025-07-08	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 9950 boul. Bourque

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
9950 boulevard Bourque Sherbrooke			J1N 0G2
Voie publique boulevard bourque	**Intersection** route 249	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 6 086 544	**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	1 600 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)
5 450 000 $	2025-09-01	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			Numéro d'entité légale
9013-1152 Québec inc (Constructions Morin)			
Numéro et rue 103-9930 boulevard bourque			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Sherbrooke	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J1N 0G2	**Téléphone** 819 847-0006

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

Nom			Numéro d'entité légale
9534-0790 Québec inc.			
Numéro et rue 103-9930 boulevard bourque			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Sherbrooke	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J1N 0G2	**Téléphone** 819 847-0006

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			40347	2025-07-08	OP1300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yannick Lachance			

Fonction	Courriel
Directeur Construction	yannick@constructionsmorin.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
			03161	2025-07-08	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** SJD1

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3 rue Sainte-Marie Saint-Jean-de-Dieu		**Code postal** G0L 3M0
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	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
5 094 000 $	2025-09-02	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 19

Identification du maître d'oeuvre

Nom AGM Construction inc. **Adresse** 195, rue du Carrefour Saint-Antonin (Québec) G0L 2J0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 867-4206

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			03161	2025-07-08	OP1400

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de services scolaire du Fleuve-et-des-Lacs			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
14 rue du Vieux-Chemin			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Témiscouata-sur-le-Lac	Québec	G0L 1E0	418 854-2370

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mélanie Emond	418 867-4206		
Fonction	**Courriel**		
Gestionnaire RH et SST	melanie.emond@agmconstruction.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
			31784	2025-07-09	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Orford Musique Pavillon Charles-Leblanc - 2507041

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3165 CHEMIN DU PARC Orford		**Code postal** J1X 7A2
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	1 084 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
624 000 $	2025-08-04	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 GNR CORBUS INC. **Adresse** 4070, rue Brodeur Sherbrooke (Québec) J1L 1V9	**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
			31784	2025-07-09	OP1300

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

Nom			Numéro d'entité légale
CENTRE D'ARTS ORFORD			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
3165 CHEMIN DU PARC			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Orford	Québec	J1X 7A2	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Audrey Blain	819 564-2300	240	819 564-2365
Fonction	**Courriel**		
Responsable de la facturation	ablain@gnrcorbus.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Samuel Beauregard			
Fonction	**Courriel**		
Président			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
DASYKA				
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
			31784	2025-07-09	OP1300

Fonction

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

Nom

J'PHIL 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
			83235	2025-07-09	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Jean Coutu - Île Perrot

Emplacement du chantier

Adresse municipale 405 Grand Boulevard L'Île-Perrot		**Code postal** J7V 4X2
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** m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
3 108 000 $	2025-08-18	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: 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom Urbanex construction inc. **Adresse** 1737, rue de Champigny Est Québec (Québec) G2G 1A6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 914-6457

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			83235	2025-07-09	OP3800

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
David Deschamps			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projets	d.deschamps@urbanexconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Pierre-Luc Delaunay			
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
			41491	2025-07-09	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CSSMB - École Saint-Clément

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1560 Boul Laird Mont-Royal		**Code postal** H3P 2T5
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)
1 341 817 $	2025-07-07	4 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 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
			41491	2025-07-09	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de services scolaire Marguerite-Bourgoys			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
290, rue Deslauriers			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Laurent	Québec	H4N 1V8	438 826-4466

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Caroline Pruneau	514 543-0400	224	
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
Stephen Bolduc			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	stephen.bolduc@groupeprovil.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Tapico				
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				
2L 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
			41491	2025-07-09	OP4300

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

Couverture Montréal-Nord

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 Venise peintres

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 Systèmes Intérieurs 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
			41491	2025-07-09	OP4300

Fonction

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

Nom

9258-4465 Inc./ Vis on-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

Chabco

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 construction DMR

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

L'Ami du Bois

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
			41491	2025-07-09	OP4300

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

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

Corrox Epoxy design

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 Cloisons Corflex

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
			18423	2025-07-09	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Construction d'un Lave-Auto

Emplacement du chantier

Adresse municipale Près du 4105 Larivière Rouyn-Noranda		**Code postal**
Voie publique avenue Larivière	**Intersection** Avenue de l'Aéroport	**Emplacement (si nécessaire)** En face de l'aéroport

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	362 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 555 977 $	2025-08-04	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 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom CONSTRUCTION NORMAND MARTEL INC.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 815, avenue Beauchemin Rouyn-Noranda (Québec) J9X 7A4	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 762-5432

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
			18423	2025-07-09	OP3100

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

Nom			Numéro d'entité légale
Location Dion			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1380 avenue Larivière			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Rouyn-Noranda	Québec	J9X 4L1	819 797-4400

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Louise Pilote	819 762-5432		
Fonction	**Courriel**		
Contrôleure	lpilote@construction-martel.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mathieu Martel	819 762-5432		
Fonction	**Courriel**		
Directeur général	mmartel@construction-martel.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
9142-2345 Québec Inc.				
Numéro et rue				
C.P. 162				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Rouyn-Noranda			Québec	J9X 5C1
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 762-3016				

Fonction

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

Nom				
Excavat on Giroux & Fils Inc.				
Numéro et rue				
832 rue du Rivage				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Rouyn-Noranda			Québec	J0Z 1P0
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 277-4353				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			18423	2025-07-09	OP3100

Fonction

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

Nom
KDF To tures

Numéro et rue
216 rue Jacques-Bibeau

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rouyn-Noranda	Québec	J9Y 0A3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 762-4069				

Fonction

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

Nom
J.Y. Moreau Électrique Inc.

Numéro et rue
160 boulevard Industriel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rouyn-Noranda	Québec	J9X 6T3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 797-0088				

Fonction

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

Nom
MP Solutions Inc.

Numéro et rue
701 avenue Davy

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rouyn-Noranda	Québec	J9Y 0A8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 762-2818				

Fonction

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

Nom
MT Pro

Numéro et rue
363 Sentiers des Fougères

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rouyn-Noranda	Québec	J9P 0B9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 856-6125				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			46094	2025-07-09	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Automobile en direct construction

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2400 avenue Dalton Québec		**Code postal** G1P 3X1
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)
2 500 000 $	2025-07-14	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 SIGNATURE AP INC. **Adresse** 2700, boul. Wilfrid-Hamel, bureau 400 Québec (Québec) G1P 2J1	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 254-4660

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			46094	2025-07-09	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Automobile en direct			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
360 route 132			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Constant	Québec	J5A 1M3	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
André Pelletier			
Fonction	**Courriel**		
Président	andre@signatureap.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
			68414	2025-07-09	OP1600

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** Complexe de valorisation énergétique - Réaménagement des vestiaires

Emplacement du chantier

Adresse municipale	**Code postal**
1210 boulevard Montmorency Québec	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)**
2 276 381 $	2025-08-18	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 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom	**Numéro d'entité légale**
Beauvais & Verret Inc	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
155 rue d'Amsterdam	

Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Augustin-de-Desmaures	Québec	G3A 2Y2	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	**Numéro d'établissement**
65 rue Sainte-Anne	

Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1R 3X5	

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			68414	2025-07-09	OP1600

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martin Boiteau	418 688-1336	222	

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
			93018	2025-07-09	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** McDonald's (Quartier Santé)

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
1881 12e Avenue Nord Sherbrooke			J1E 4J5
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)
1 300 000 $	2025-09-01	3 Mois	2025-12-06

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

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
			93018	2025-07-09	OP1300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Les Restaurants McDonald's du Canada Limitée			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1325 Route Transcanadienne			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Dorval	Québec	H9P 2V5	514 421-4872

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
ELISABETH LESCARBEAU-ROY	819 564-0115	170	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe gestion de projets	eroy@longer.co		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc-Olivier Dubois			
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
			20333	2025-06-12	OP3300

Identification du chantier

☐ Ouverture ☒ Fermeture	**Nom du projet du chantier** 9848 boul. de St-Canut Mirabel

Emplacement du chantier

Adresse municipale 9848 boul. de St-Canut Mirabel			**Code postal** J7N 1J9
Voie publique	**Intersection** rue des outardes	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 6 663 823	**Localité** mirabel	

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 Bâtiment résidentiel unifamilial	**Type d'ouvrages :** ☐ Rénovation ou agrandissement ☒ Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 791 m2

☐ Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
☐ Soumis ☐ À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
700 000 $	2025-03-17	3 Mois	2025-06-12

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 7

Identification du maître d'oeuvre

Nom construction de la salette inc.			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 17610 rue du grand-prix			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Mirabel	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J7J 0L1	**Téléphone** 514 892-1396

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
			20333	2025-06-12	OP3300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
sylvain salette	514 892-1396		

Fonction	Courriel
président	sylvainsalette@salette.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
			05688	2025-07-09	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** RÉFECTION DES FAÇADES ET RÉAMÉNAGEMENT DE L'ACCUEIL

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3, RUE DE L'ÉGLISE NORD Lacolle		**Code postal** J0J 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

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou 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	245 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
933 740 $	2025-08-04	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 Construction Richard Murray inc	**Numéro d'entité légale**
Adresse 845, rue Saint-Jacques, suite 300A Saint-Jean-sur-Richelieu QC J3B 2N2	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 348-9367

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			05688	2025-07-09	OP3900

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

Nom			Numéro d'entité légale
CENTRE DE SERVICE DESJARDINS LACOLLE			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
3, RUE DE L'ÉGLISE NORD			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Lacolle	Québec	J0J 1J0	450 245-3391

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Louise St-Hilaire	450 348-9367		
Fonction	**Courriel**		
ADJOINTE	louise@constructionmurray.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
RICHARD MURRAY			450 349-4631
Fonction	**Courriel**		
PRÉSIDENT	richard@constructionmurray.com		

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				
GROUPE RHR				
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
			05688	2025-07-09	OP3900

Fonction

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

Nom

J.L.PRIEST

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

RBL 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

FABRICATIONS DE TOITURES HP

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

EXCAVATION F DUMOUCHEL

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
			05688	2025-07-09	OP3900

Fonction

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

Nom

LABRÈCHE 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
			46418	2025-07-09	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Sollio M23

Emplacement du chantier

Adresse municipale 235 route 235 Saint-Jude		**Code postal** J0H 1P0
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	1 687 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 651 075 $	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 19

Identification du maître d'oeuvre

Nom Constructions Deslandes inc. **Adresse** 1780, rang Saint-Édouard Saint-Liboire (Québec) J0H 1R0	**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
			46418	2025-07-09	OP3600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Sollio Agriculture - Ferme Michaudville M23			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
235 route 235			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Jude	Québec	J0H 1P0	418 254-6941

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marilène Morais			
Fonction	**Courriel**		
Directrice Administrative	marilene@cdeslandes.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Provencher Clovis			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de Projet	clovis@cdeslandes.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
			70227	2025-07-09	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Alignement du Rond Point - Nouvel Entrepôt 54' x 75' - Bâtiment B

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
585, rue St-Calixte Plessisville			G6L 1P3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	
	4 768 983		

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 industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	377 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
550 000 $	2025-07-14	4 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 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Construction Bois-Francs inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
115, rue J.-Aurèle-Roux			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Victoriaville	Québec	G6P 8N9	819 758-3020

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

Nom			Numéro d'entité légale
9162-2761 Québec inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
466, rue Saint-Calixte			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Plessisville	Québec	G6L 3B9	819 362-6060

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			70227	2025-07-09	OP1500

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marie-Claude Faucher	819 758-3020		

Fonction	Courriel
Adj administrative	estimation@constructionboisfrancs.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jérémie Loiseaux			

Fonction	Courriel
Contremaître de chantier	j.loiseaux@constructionboisfrancs.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
			81830	2025-07-09	OP2200

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** Maxi St-Constant

Emplacement du chantier

Adresse municipale	**Code postal**
400 route 132 unit 100 Saint-Constant	J5A 2J8

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	3 137 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	**Date d'ouverture du chantier**	**Durée prévue du chantier**	**Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)**
604 399 $	2025-08-04	45 Jour(s)	2025-09-18

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

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
			81830	2025-07-09	OP2200

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Brian Kukuljan			

Fonction	Courriel
Chargé de projets	bkukuljan@lc2000.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
			62552	2025-07-09	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Mun. de Saint-Roch-de-l'Achigan - Rénovation Vieux-Couvent

Emplacement du chantier

Adresse municipale 7, rue Dr Wilfrid-Locat Saint-Roch-de-l'Achigan			**Code postal** 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'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)
598 247 $	2025-07-14	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 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Construction Julien Dalpé Inc.			
Numéro et rue 350 chemin des Près			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Sainte-Marie-Salomé	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J0K 2Z0	**Téléphone** 450 754-2059

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

Nom			Numéro d'entité légale
Municipalité de Saint-Roch-de-l'Achigan			
Numéro et rue 7, rue Wilfrid-Locat			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Saint-Roch-de-l'Achigan	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J0K 3H0	**Téléphone** 450 588-2326

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			62552	2025-07-09	OP3200

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marie-Eve Ethier	450 754-2059	206	

Fonction	Courriel
Adjointe au chargé de projet	meethier@juliendalpe.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Pascal Paquin			

Fonction	Courriel
Contremaître	ppaquin@juliendalpe.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
			14181	2025-07-09	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Remplacement de la toiture du bâtiment de commande#1 Poste Deschambault

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1 Avenue Industrielle Portneuf		**Code postal**
Voie publique Avenue Industrielle	**Intersection** Boul des Sources	**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
- [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)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à 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	520 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
700 000 $	2025-09-02	25 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
Hydro Québec			
Numéro et rue 1 Avenue Industrielle			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Deschambault	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G0A 2Z0	**Téléphone** 418 571-2824

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
			14181	2025-07-09	OP1600

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Dave Claveau	418 571-2824		

Fonction	Courriel
Responsable Chantier	

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 Couvertures St-Léonard inc

Numéro et rue
11365, 55ième Avenue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H1E 2R2

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

Fonction

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

Nom
Englobe

Numéro et rue
1200 Boul St-Martin Ouest, Bur 400

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

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
			55917	2025-07-09	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-7041- Quaqtaq

Emplacement du chantier

Adresse municipale PO BOX 9 Kuujjuaq		**Code postal** J0M 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	[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)
951 626 $	2025-07-14	6 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 Cevico inc. **Adresse** 800, boulevard Sainte-Geneviève Chicoutimi (Québec) G7G 2E8	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 973-1369

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			55917	2025-07-09	OP3100

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

Nom			Numéro d'entité légale
ADMINISTRATION RÉGIONALE KATIVIK			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
PO BOX 9			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Kuujjuaq	Québec	J0M 1C0	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Rébecka Côté			
Fonction	**Courriel**		
Adjointe gestion projet	rcote@cevico.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Loui-Philippe Guérin			
Fonction	**Courriel**		
Gestionnaire de projet			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Méca-fab				
Numéro et rue				
565, RUE DU PARC-INDUSTRIEL				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Shawinigan		Québec	G9N 6T5	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 537-5727				

Fonction

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

Nom				
Tension D.L				
Numéro et rue				
319, RTE 112				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Tring-Jonct on		Québec	G0N 1X0	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 209-5849				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			20182	2025-07-09	OP3100

Identification du chantier

☐ Ouverture ☒ Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-7041- Quaqtaq

Emplacement du chantier

Adresse municipale PO BOX 9 Kuujjuaq		**Code postal** J0M 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 ☐ 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)
951 626 $	2025-07-14	6 Jour(s)	2025-07-14

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Cevico inc. **Adresse** 800, boulevard Sainte-Geneviève Chicoutimi (Québec) G7G 2E8	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 973-1369

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			20182	2025-07-09	OP3100

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

Nom			Numéro d'entité légale
ADMINISTRATION RÉGIONALE KATIVIK			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
PO BOX 9			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Kuujjuaq	Québec	J0M 1C0	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Rébecka Côté			
Fonction	**Courriel**		
Adjointe gestion projet	rcote@cevico.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Loui-Philippe Guérin			
Fonction	**Courriel**		
Gestionnaire de projet			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Méca-fab				
Numéro et rue				
565, RUE DU PARC-INDUSTRIEL				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Shawinigan		Québec	G9N 6T5	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 537-5727				

Fonction

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

Nom				
Tension D.L				
Numéro et rue				
319, RTE 112				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Tring-Jonct on		Québec	G0N 1X0	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 209-5849				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			99882	2025-07-10	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 10083 INTEPLAST - RECUPERATION DE CHALEUR

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1 Vifan 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
- [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 industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	2 470 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)
3 385 473 $	2025-08-04	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 : 14

Identification du maître d'oeuvre

Nom Navada ltée	**Numéro d'entité légale**
Adresse 675, rue Hérelle Longueuil (Québec) J4G 2M8	**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
			99882	2025-07-10	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
Annie Fleury			
Fonction	**Courriel**		
coordo projet	a.fleury@navada.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			
CBC Toiture			
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			
Technimek			
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
			99882	2025-07-10	OP3200

Fonction

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

Nom

grue guay

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

Sciage St-Leonard

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 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
			95087	2025-07-10	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-1693 McDonald's St-Henri

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2754, route du Président Kennedy Lévis		**Code postal** G0R 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	336 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
926 700 $	2025-08-18	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 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom TB4 Ronam inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 1085, chemin Industriel Lévis (Québec) G7A 1B3	**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
			95087	2025-07-10	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
Cinthya Paradis			418 836-5570
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projets	cparadis@ronam.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Pierre Chrétien			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	pchretien@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
			69387	2025-07-10	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Travaux de réfection majeurs Kamattsiavik Chilcare Centre

Emplacement du chantier

Adresse municipale 742 Masik Street Quaqtaq		**Code postal** J0M 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

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou 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	256 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
3 446 863 $	2025-07-15	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 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom 2645-3530 Québec inc. **Adresse** 231, route 109 Sud Service suburbain 3 Amos (Québec) J9T 3A2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 732-1493

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			69387	2025-07-10	OP3100

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

Nom			Numéro d'entité légale
Administration Régionale Kativik			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
860 Kaivivik, P.O box 9			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Kuujjuaq	Québec	J0M 1C0	877 964-2961

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marie-Claude Rioux	819 732-1493	227	819 732-5050
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de projet	mcrioux@hardy-construction.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Simard			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	asimard@hardy-construction.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
2645-3530 Québec Inc				
Numéro et rue				
231 Route 109 Sud				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Amos			Québec	J9T 3A2
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 732-1493		819 732-5050		

Fonction

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

Nom				
Électricité Éco Construction Inc.				
Numéro et rue				
272 C, Rue Laurier				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Saint-Apollinaire			Québec	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
581 307-1400				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			69387	2025-07-10	OP3100

Fonction

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

Nom
Méca-Fab Inc.

Numéro et rue
565 Rue Du Parc-Industriel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Shawinigan	Québec	G9N 6T5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 537-5727				

Fonction

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

Nom
Avalex

Numéro et rue
3181 Boulevard Père-Lelièvre

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G3E 1M3

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

Fonction

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

Nom
Structures M.H. Inc.

Numéro et rue
1670, Ave. De La Technologie

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

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 480-2186				

Fonction

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

Nom
Couvre Plancher Nord Sud

Numéro et rue
236 Des Découvreurs

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Lambert-de-Lauzon	Québec	G0S 2W0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 802-2092				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			69387	2025-07-10	OP3100

Fonction

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

Nom
Vitrerie Boily

Numéro et rue
570 BL. De Queen 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				

Fonction

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

Nom
MTA Arch tectes

Numéro et rue
5350 Boul. Henri-Bourassa #260

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1H 6Y9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 626-2106				

Fonction

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

Nom
EMS Génie Conseil

Numéro et rue
815, Boul. Lebourgneuf, Bureau 406

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G2J 0C1

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
			39728	2025-07-10	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** MC DONALD'S DISTRICT 55 TROIS-RIVIÈRES

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2020 RUE DE LA DIVERSITÉ Trois-Rivières			**Code postal** G9B 0X5
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	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)
1 007 529 $	2025-08-25	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 LES ENTREPRISES DOMINIC PAYETTE LTEE **Adresse** 50, rue Marius-Warnet, bureau 102 Blainville (Québec) J7C 5P9	**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
			39728	2025-07-10	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 Québec	Code postal / Code zip	Téléphone

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

Prénom / Nom Lyette Lafond	Téléphone 450 979-8631	Poste 248	Télécopieur
Fonction ADJOINTE	Courriel llafond@edp-construction.com		

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

Prénom / Nom PIERRE-OLIVIER CHAMPAGNE	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction CHARGÉ DE PROJET	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
			34569	2025-07-10	OP1200

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Walmart 2.0

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1005 Boul Laure Sept-Îles		**Code postal** G4R 4S6
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

- [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)
3 445 000 $	2025-06-23	4 Mois	2025-10-20

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 2310-2098 Québec inc. **Adresse** 162, rue Maltais Sept-Îles (Québec) G4R 3K2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 962-1241

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			34569	2025-07-10	OP1200

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
Yohan Lamarre	418 962-1241		418 968-5728
Fonction	**Courriel**		
Directeur	adm@toituresblp.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Renaud Grenier	418 962-1241	2	
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	projet@toituresblp.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
			13072	2025-07-10	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Kevric, Place Bonaventure, BB St-Hubert

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
800 de la Gauchetière Ouest, RDC Montréal	H5A 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'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	80 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 324 000 $	2025-07-10	3 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 Albert Jean	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
4045 rue Parthenais	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Montréal	Québec	H2K 3T8	514 522-2121

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
			13072	2025-07-10	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Pierre Pouliot			

Fonction	Courriel
Directeur de projets	

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
			23457	2025-07-10	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** (2448) IMM-15945 - VDM - 2075 Plessis Ph.1

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2075 rue Plessis Montréal		**Code postal** H2L 2Y4
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
- [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	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)
1 799 000 $	2025-07-14	11 Mois	2026-06-12

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

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
			23457	2025-07-10	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Montréal			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
303 Notre-Dame Est			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H2Y 3Y8	514 872-3000

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Lyne Paré	514 523-6162		514 528-1880
Fonction	**Courriel**		
Adjointe Administrative	lpare@stdenisthompson.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Ghislain Bernard			
Fonction	**Courriel**		
Contremaitre	gbernard@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
			61902	2025-07-10	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 089 École St-Léon

Emplacement du chantier

Adresse municipale 51 rue de la Fabrique Saint-Léon-le-Grand		**Code postal** J0K 2N0
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	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)
889 474 $	2025-06-16	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 : 4

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9056-0574 Québec inc. **Adresse** 231, rue Notre-Dame, bureau 2 Berthierville (Québec) J0K 1A0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 836-1929

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			61902	2025-07-10	OP1500

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

Nom			Numéro d'entité légale
centre de service scolaire chemin du Roy			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1515 rue Ste-Marguerite			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Trois-Rivières	Québec	G9A 5E7	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Longpré Éric	450 836-1929		
Fonction	**Courriel**		
président	elise@constructionlongpre.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
eric longpre	450 836-1929		450 836-2992
Fonction	**Courriel**		
président	eric@constructionlongpre.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
			43904	2025-07-10	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** P25-08 CPE Les petits Manitous

Emplacement du chantier

Adresse municipale 142-144 rue du couvent Mont-Tremblant		**Code postal** J8E 1K2
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	595 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 389 119 $	2025-08-04	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 : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9408-4134 Québec inc. **Adresse** 1525, route 117 Mont-Tremblant (Québec) J8E 2X9	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 717-1780

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			43904	2025-07-10	OP3300

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

Nom			Numéro d'entité légale
CPE Les petits Manitous			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
142-144 rue du couvent			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Mont-Tremblant	Québec	J8E 1K2	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Caroline Richard	819 717-1780	23	
Fonction	**Courriel**		
Gestionnaire des comptes	caroline@groupe-laverdure.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
			68325	2025-07-10	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 4223 - Clinique Vétérinaire Coaticook - Agrandissement

Emplacement du chantier

Adresse municipale 490, rue Main O. Coaticook		**Code postal** J1A 1P6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 3309931	**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)
3 021 000 $	2025-08-11	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 : 20

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**

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			68325	2025-07-10	OP1300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Clinique Vétérinaire de Coaticook Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
490, rue Main O.			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Coaticook	Québec	J1A 1P6	819 849-4865

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Eve Lachance			
Fonction	**Courriel**		
Adjointe chargé de projets	elachance@longer.co		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Chrstophe Wagenheim	819 564-0116	255	
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projets	cwagenheim@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
			98427	2025-07-10	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 24-088 Énergir Abris à remblais

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1717, du Havre Montréal		**Code postal** H2K 2X3
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)
2 195 000 $	2025-07-07	5,5 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 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
			98427	2025-07-10	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	203	
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
Stéphane Lapointe			
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
			62258	2025-07-10	OP1100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Réaménagement intérieur du Centre de prêts aux étudiants

Emplacement du chantier

Adresse municipale 80, Rue Jacques Cartier Gaspé		**Code postal** G4X 1M3
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)
1 748 145 $	2025-08-04	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 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
			62258	2025-07-10	OP1100

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

Nom			Numéro d'entité légale
Groupe Immobilier Desjardins 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
Lucie Pruneau			
Fonction	**Courriel**		
Directrice administrative	administration@constructioncotton.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc-Olivier Fortin			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom

Vitrerie Bas du Fleuve

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

Ferblanterie de Matane

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
			62258	2025-07-10	OP1100

Fonction

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

Nom

Maçonnerie Alphonse Saindon

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 Marcel Jean - 9115-2330 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

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

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			62258	2025-07-10	OP1100

Fonction

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

Nom

La ferblanterie Gaspésienne

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
			41228	2025-07-10	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** AC-2025-012 Travaux de décarbonation de l'édifice Albert-Dumouchel

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
10330 rue Lajeunesse Montréal			H3L 2E5
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'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)
4 346 534 $	2025-09-15	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 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Construction Ludec Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1000 rue des Fabricants			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Terrebonne	Québec	J6Y 2A6	450 951-9911

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Montréal			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
555 rue Chabanel O.			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H2N 2H8	438 883-3185

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			41228	2025-07-10	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Chantal Boucher	450 951-9911	204	450 951-9912

Fonction	Courriel
Adjointe aux chargés de projet	cboucher@ludec.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Danny Veilleux	514 979-9125		

Fonction	Courriel
Surintendant	dveilleux@ludec.ca

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom

To tures Léon Inc.

Numéro et rue

364 rue St-Paul

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Repentigny	Québec	J5Z 4H9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 582-1254				

Fonction

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

Nom

Entreprises Léon Labrecque

Numéro et rue

1640 boul. Saint-Elzéar O.

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7L 3N2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 629-3545				

Fonction

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

Nom

Cam Mécanique

Numéro et rue

65 boul. de la Seigneurie E.

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Blainville	Québec	J7C 4M9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 241-1410				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			41228	2025-07-10	OP4300

Fonction

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

Nom
Régulvar

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
Ludec Électrique Inc.

Numéro et rue
1000 rue des Fabricants

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Terrebonne	Québec	J6Y 2A6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 951-9911		450 951-9912		

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			81845	2025-07-10	OP4300

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** Réfection de la piscine et des vestiaires - Dalbé-Viau

Emplacement du chantier

Adresse municipale 740 rue Esther-Blondin Lachine			**Code postal** H8S 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
- [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
- [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	10 076 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
7 343 489 $	2025-08-04	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 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Construction Irénee Paquet et Fils			
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
Centre de services scolaire Marguerite-Bourgeoys			
Numéro et rue 1100, boul de la côte-vertu			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Saint-Laurent	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H4L 4V1	**Téléphone** 514 855-4500

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			81845	2025-07-10	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Barbara Thézier	514 273-3910	225	

Fonction	Courriel
Adjointe 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

Tomy électr que (9104-9940 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

Grondin Acoustique 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

Mécanique Northerm 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
			81845	2025-07-10	OP4300

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

Fonction

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

Nom

Maçonnerie MGM 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

Groupe Cirtech 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

E.T. Peintre entrepreneur 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
			81845	2025-07-10	OP4300

Fonction

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

Nom

Les cloisons Corflex 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

Soucy Aquatik 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
			56079	2025-07-10	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** COUDIBEC - FERMETURE PONT-ROULANT

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1069 RUE DU PARC INDUSTRIEL Lévis		**Code postal** G6Z 1C5
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	1 020 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
758 000 $	2025-07-14	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 8

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
			56079	2025-07-10	OP1700

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

Nom			Numéro d'entité légale
LES ACIERS COUDIBEC INC.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1069 RUE DU PARC INDUSTRIEL			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Lévis	Québec	G6Z 1C5	418 839-7022

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
LYSANNE BRETON LESSARD	418 839-9736	9	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
ÉTIENNE CHABOT			
Fonction	**Courriel**		
CHARGÉ DE PROJET	echabot@constructionpelco.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Excavat on JM Demers				
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 AGF				
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
			56079	2025-07-10	OP1700

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
			38302	2025-07-10	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 24-1164 CRI-ENV - Agrandissement de bureaux

Emplacement du chantier

Adresse municipale 75 Rue du Progrès Coteau-du-Lac		**Code postal** J0P 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	186 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 900 000 $	2025-07-10	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 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
			38302	2025-07-10	OP3800

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

Nom			Numéro d'entité légale
C.R.I. Environnement inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
75 rue du Progrès			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Coteau-du-Lac	Québec	J0P 1B0	450 763-5541

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Veronica Solorzano	450 664-4590	150	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
Jennifer Veilleux			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	jveilleux@fraregallant.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Location Abris Mobiles				
Numéro et rue				
7250 Bd des Mille-Îles				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Laval			Québec	H7A 4B4
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 666-1022				

Fonction

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

Nom				
Échafauds Plus Laval				
Numéro et rue				
2897 Av Francis-Hughes				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Laval			Québec	H7L 4G8
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 663-1926				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			38302	2025-07-10	OP3800

Fonction

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

Nom
Sanibert

Numéro et rue
600 Bd des Érables

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Salaberry-de-Valleyfield	Québec	J6T 6G4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 371-6850				

Fonction

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

Nom
Entreprise OliDEX inc.

Numéro et rue
20551 Charles

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Mirabel	Québec	J7J 1P1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 237-9402				

Fonction

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

Nom
Les Entreprises Omik

Numéro et rue
2275 Garneau

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Longueuil	Québec	J4G 1E9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 226-6566				

Fonction

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

Nom
Groupe Fondabec

Numéro et rue
957 Rue des Forges

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Terrebonne	Québec	J6Y 0J9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 838-5379				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			38302	2025-07-10	OP3800

Fonction

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

Nom
Coffraco

Numéro et rue
929 Rang de la Rivière N

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
450 666-7447				

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
Acier Select

Numéro et rue
675 Rue Trotter

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J3B 8J8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 545-1767				

Fonction

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

Nom
Les Gicleurs Sud Ouest

Numéro et rue
575 Rue 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				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			38302	2025-07-10	OP3800

Fonction

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

Nom
Plomberie H2O MTL

Numéro et rue
7707 Rue Cordner

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
LaSalle	Québec	H8N 2X2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 360-9961				

Fonction

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

Nom
AÉRO Mécanique Turcotte inc.

Numéro et rue
1289 Bd Dagenais O

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7L 5Z9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 625-2627				

Fonction

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

Nom
Tri-Tech Electrique Inc

Numéro et rue
480 Bd Strathmore

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Dorval	Québec	H9S 2J4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 420-0111				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			94729	2025-07-10	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** D25-059 Aréna Olympia

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2950 rue Dumont Longueuil		**Code postal** J4L 3S9
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)
1 210 000 $	2025-07-14	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 Toitures Duratek inc. **Adresse** 791, rue Paul-Lussier Sainte-Hélène-de-Bagot (Québec) J0H 1M0	**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
			94729	2025-07-10	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
Sandrine Bolduc	450 773-0762	2226	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe	sandrine@toituresduratek.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
			52275	2025-07-10	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-7041 – - Admin régionale Kativik - Rénovation du bureau municipal de Quaqtaq

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
736 Masik St Quaqtaq	J0M 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

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou 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)
951 626 $	2025-07-18	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	Numéro d'entité légale
Cevico inc.	
Adresse 800, boulevard Sainte-Geneviève Chicoutimi (Québec) G7G 2E8	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 973-1369

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			52275	2025-07-10	OP3100

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

Nom			Numéro d'entité légale
ADMINISTRATION RÉGIONALE KATIVIK			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
PO BOX 9			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Kuujjuaq	Québec	J0M 1C0	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Rébecka Côté			
Fonction	**Courriel**		
Adjointe gestion projet	rcote@cevico.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Loui-Philippe Guérin			
Fonction	**Courriel**		
Gestionnaire de projet			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Méca-fab				
Numéro et rue				
565, RUE DU PARC-INDUSTRIEL				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Shawinigan		Québec	G9N 6T5	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 537-5727				

Fonction

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

Nom				
Tension D.L				
Numéro et rue				
319, RTE 112				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Tring-Jonct on		Québec	G0N 1X0	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 209-5849				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			23633	2025-07-11	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Air Inuit-GSE

Emplacement du chantier

Adresse municipale 6005 boul. Côte-Vertu Montréal		**Code postal** H4S 0B1
Voie publique boul. Côte-Vertu	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 5 450 518	**Localité** Montréal

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	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)
2 300 000 $	2025-08-04	60 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 : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Syscomax inc. **Adresse** 12655, boulevard Henri-Fabre, bureau 700 Mirabel (Québec) J7N 1E1	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 434-0005

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			23633	2025-07-11	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
AIR INUIT LTÉE			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
6005 boul. Côte-Vertu			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H4S 0B1	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Johanne Morrier	450 434-0008	275	450 476-0010
Fonction	**Courriel**		
adjointe administrative	Johanne.Morrier@syscomax.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Francois L'Hérault			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	francois.lherault@syscomax.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
			48494	2025-07-11	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Station épuration des eaux usées aéroport régional de Val-d'Or

Emplacement du chantier

Adresse municipale 7e rue Val-d'Or		**Code postal** J9P 0G6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 6553411	**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)
570 000 $	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 : 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Trem-Nor inc. **Adresse** 27, rue Roland-Massé Val-d'Or (Québec) J9P 0E3	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 355-9737

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			48494	2025-07-11	OP3100

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
Maude Guilbeault	819 355-9737	105	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	mg@tremnor.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
			90497	2025-07-11	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** YUL - Air Canada Café Lounge

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
975 boul. Romeo-Vachon Dorval	H4Y 1H1

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	260 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 947 308 $	2025-07-14	110 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 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Ceriko Asselin Lombardi inc.	
Adresse 3005, rue Halpern Saint-Laurent (Québec) H4S 1P5	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 956-5511

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
			90497	2025-07-11	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Plaza Premium Lounge Operations Quebec LP			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
975 boul. Roméo-Vachon N			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Dorval	Québec	H4Y 1H1	303 885-0903

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mario Proulx	514 956-5511	225	
Fonction	**Courriel**		
Superviseur	mproulx@constructioncal.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean Pierre Martin			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	jpmartin@constructioncal.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
			76434	2025-07-11	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Mise en conformité et réfection de dalle SS2

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
3980, rue Saint-Elzéar Ouest Laval	

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Laval	Laval	Laval

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)
5 334 855 $	2025-07-03	8 Mois	2026-03-26

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
TRO-CHAINES INC.	
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
			76434	2025-07-11	OP2100

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

Nom			Numéro d'entité légale
Cap Reit Limited Partnership			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
11, rue Church, suite 401			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
toronto	Ontario	M5E 1W1	534 836-8762

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Josée Houle	418 628-2571	238	
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
Jade Godbout	418 628-2571		
Fonction	**Courriel**		
Chargée de projet	jgodbout@trochaines.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Jade Godbout				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
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
			13183	2025-07-11	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** YUL - Desjardins US Transborder Permanent Lounge

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
975 boul. Romeo-Vachon, Dorval,, Local C3060 and C3060A Dorval	H4Y 1H1

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	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)
5 231 340 $	2025-08-11	5 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 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Ceriko Asselin Lombardi inc.	
Adresse 3005, rue Halpern Saint-Laurent (Québec) H4S 1P5	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 956-5511

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
			13183	2025-07-11	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Plaza Premium Lounge Operations Quebec LP			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
413-975 boul. Roméo-Vachon N			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Dorval	Québec	H4Y 1H1	303 885-0903

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mario Proulx	514 956-5511	225	
Fonction	**Courriel**		
Superviseur	mproulx@constructioncal.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Pascal Auger			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	pauger@constructioncal.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
			91233	2025-07-14	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Garage extension Ecocentre - AIM St-Augustin

Emplacement du chantier

Adresse municipale 220 Rue de Rotterdam, Saint-Augustin-de-Desmaures	**Code postal** G3A 1T4

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	375 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 650 000 $	2025-08-11	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 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
			91233	2025-07-14	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
La Compagnie Américaine de Fer & Métaux Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
9100, Henri-Bourassa E			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal-Est	Québec	H1E 2S4	514 494-2000

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
LYSANNE BRETON LESSARD	418 839-9736	9	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
Jacques Drouin			
Fonction	**Courriel**		
contremaitre	mbedard@constructionpelco.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Excavat on Bergedac				
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 M.R.				
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
			91233	2025-07-14	OP1600

Fonction

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

Nom

Ferrailleurs du Québec

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
			85316	2025-07-14	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CANAM SUPERMETAL - RÉFECTION TOITURE

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1955, 5E RUE Lévis		**Code postal** G6W 5M6
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	3 000 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)
650 000 $	2025-08-04	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 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
			85316	2025-07-14	OP1700

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

Nom			Numéro d'entité légale
GROUPE CANAM inc. (division Supermetal)			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1955, 5E RUE			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Lévis	Québec	G6W 5M6	418 834-1955

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
LYSANNE BRETON LESSARD	418 839-9736	9	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
MATHIEU BÉDARD			
Fonction	**Courriel**		
CHARGÉ DE PROJET	mbedard@constructionpelco.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
To tures Québec				
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
			89185	2025-07-14	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Centre de dons Héma-Québec, Brossard

Emplacement du chantier

Adresse municipale 8940, boul. Leduc #10 Brossard		**Code postal** J4Y 0G4
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
- [ ] 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 démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à 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)
3 429 800 $	2025-09-02	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 : 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Bugère inc. **Adresse** 5640, rue Barré, local A Saint-Hyacinthe (Québec) J2R 1E4	**Numéro d'entité légale** [redacted] **Numéro d'établissement** [redacted] **Téléphone** 450 778-1441

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			89185	2025-07-14	OP2200

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

Nom			Numéro d'entité légale
Héma-Québec			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
4045, boul. Côte-Vertu			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H4R 2W7	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Dany Beaulac	450 778-1441	227	450 778-1418
Fonction	**Courriel**		
Chargé de porjet	dany.beaulac@bugere.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Frederic Cusson			
Fonction	**Courriel**		
Contremaitre	frederic.cusson@bugere.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
			76463	2025-07-14	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CONSTRUCTION NEUVE KIA ALMA

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
2525 AVE DUPONT SUD Alma	G8B 5V2

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
MAURICE PARADIS	AVE DUPONT SUD	

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
- [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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 120 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
5 794 984 $	2025-07-16	9 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: 14

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction Blackburn et fils inc.	
Adresse 5588, avenue du Pont Nord Alma (Québec) G8E 1V9	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 298-3471

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			76463	2025-07-14	OP1800

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

Nom			Numéro d'entité légale
JEAN DUMAS			
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 FLEURY			
Fonction	**Courriel**		
ADJOINTE ADMINISTRATIVE	construction.blackburn@outlook.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
MICHAEL COUTURE			
Fonction	**Courriel**		
CONTREMAITRE	MICHAEL.COUTURE@CONSTRUCTIONBLACKBURN.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
			21539	2025-07-14	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** E1351_Distillerie du Vieux-Montréal-Sazerac_R.F

Emplacement du chantier

Adresse municipale 950 Chemin des Moulins Montréal		**Code postal** H3C 3W5
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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	5 600 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)
546 500 $	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 7

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**

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			21539	2025-07-14	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
Ariane Massia			514 528-1880
Fonction	**Courriel**		
Adjointe	amassia@stdenisthompson.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Kelly Belzy			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	kbelzy@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
			32945	2025-07-14	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** RBC - Marche Central

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
8999 Boul De L'Acadie Montréal			H4N 3K1
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)
988 148 $	2025-10-20	1 Mois	2025-11-20

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
Avicor Construction Inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
9150 Rue Meilleur , Suite 408			
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
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
			32945	2025-07-14	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Cristina Vicenzo	514 744-1700		

Fonction	Courriel
Coordinatrice 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
			81117	2025-07-14	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Agrandissement de l'Hôtel de ville et la bibliothèque - Ville de Charlemagne

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
84, rue du Sacré-Coeur Charlemagne	J5Z 1W8

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
route 344	rue Notre-Dame	

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	1 800 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)
10 765 000 $	2025-08-04	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 : 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction Doverco Inc.	
Adresse 255, boulevard Arthur-Sauvé, bureau 205 Saint-Eustache (Québec) J7P 2A9	**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
			81117	2025-07-14	OP3200

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Charlemagne			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
84, rue Sacré-Coeur			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Charlemagne	Québec	J5Z 1W8	450 581-2541

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Catherine Girard	450 473-1334	241	450 473-1010
Fonction	**Courriel**		
Adjointe chargés de projets	cgirard@construction-doverco.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yves Touchette			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	ytouchette@construction-doverco.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
BLR 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				
Acier DM (6368425 Canada Ltd)				
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
			81117	2025-07-14	OP3200

Fonction

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

Nom

Acier Deschambault 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

Revêtements métallique Fortin

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 Quatre Saisons 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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			81117	2025-07-14	OP3200

Fonction

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

Nom

Service de peinture Éric 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

Groupe Construction DMR 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 Néoserv ces 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

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			81117	2025-07-14	OP3200

Fonction

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

Nom

Protection incendie Inter 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

Pur climat Contrôles 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

TBA 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

Maçonnerie Gervais et associés 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
			67709	2025-07-14	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Réam. & maintien d'actif - siège social Desjardins de la région de St-Hyacinthe

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
1697 rue Girouard Saint-Hyacinthe			J2S 2Z9
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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	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)
3 753 704 $	2025-08-25	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 : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Bugère inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 5640, rue Barré, local A Saint-Hyacinthe (Québec) J2R 1E4	**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
			67709	2025-07-14	OP3600

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
Christian Sénéchal	450 778-1441	2	
Fonction	**Courriel**		
chargé de projets	christian.senechal@bugere.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sébastien Rodier			
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
			33326	2025-07-14	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** E24-114 | Abri à sel travaux publics

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
Pierrefonds	

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
14 235 Boul. Pierrefonds	14 235 Boul. Pierrefonds	

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	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)
1 959 495 $	2025-08-04	5 Mois	2025-12-26

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	Numéro d'entité légale
Ali Excavation inc.	
Adresse 760, boulevard des Érables Salaberry-de-Valleyfield QC J6T 6G4	**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
			33326	2025-07-14	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
Kalhe Kukovica	450 373-2010	254	
Fonction	**Courriel**		
Conseillère SST	sst@aliexcavation.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
			18884	2025-07-14	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2-14896 CPE Sentier d'Étoile (L'Envol)

Emplacement du chantier

Adresse municipale 82, Rue de l'Ancolie Saint-Apollinaire		**Code postal** G0S 2E0
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	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût 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 $	2025-07-14	5 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 15

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
			18884	2025-07-14	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
Lily-Anne Montminy	418 849-7104	366	

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
Olivier Boucher			

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
			62006	2025-07-14	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Nouveau bâtiment Maxi&Pharmaprix

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
17330-17340 bouleveard Lacroix Saint-Georges	

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Boulevard Lacroix	175 rue	

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	4 392 340	

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	3 769 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût 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 $	2025-08-04	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	Numéro d'entité légale
Urbanex construction	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
1737 rue De Champigny est	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Québec	Québec	G2G 1A6	418 914-6457

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
			62006	2025-07-14	OP1700

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
François Drapeau			

Fonction	Courriel
chargé de projet sénior	f.drapeau@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
			83700	2025-07-14	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** P2698 - Desjardins St-Jean

Emplacement du chantier

Adresse municipale 735 rue Gadbois Saint-Jean-sur-Richelieu		**Code postal** J3A 0A1
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	1 486 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 672 874 $	2025-08-11	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 Montarville gestion et construction inc. **Adresse** 170, chemin Du Tremblay, bureau 201 Boucherville (Québec) J4B 6Z6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 449-0087

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			83700	2025-07-14	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
JESSICA DAIGLE	450 449-0087	111	
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projet	jdaigle@montarville.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				
NSW Controle 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				
Lanrefco 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
			83700	2025-07-14	OP3900

Fonction

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

Nom

Plomberie Carillon 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 Gicleurs 3A

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 Prismaco

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 systèmes intérieur 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
			83700	2025-07-14	OP3900

Fonction

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

Nom

Structure SIM-COM 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
			18761	2025-07-14	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2024-129 Cascades Candiac - Réfection structure MP2

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
75, boulevard Marie-Victorin Candiac	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 $	2025-08-04	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	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
			18761	2025-07-14	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
Mélissa Hevey	819 472-2559	236	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de gérant de projets	melissa.hevey@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**		
Contremaître	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
			97089	2025-07-14	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Piscine Jos-A.-Lachance

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2920 rue Claisse Québec		**Code postal** G1P 4G7
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

- [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	1 905 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)
5 119 350 $	2025-08-04	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 : 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
			97089	2025-07-14	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Québec, service de 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	581 888-8961

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
ELIZABETH LANDRY LEBLANC	418 263-0982	428	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de projets	ELEBLANC@LEVESQUECONSTRUCTION.COM		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Frédéric Michaud			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	fmichaud@levesqueconstruction.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Maçonnerie FG				
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				
Par Métal				
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
			97089	2025-07-14	OP1600

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

Fonction

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

Nom

To ture Quatre-Saisons

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 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

Avalex

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
			97089	2025-07-14	OP1600

Fonction

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

Nom

Raoul Beaulieu 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

MEI 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

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

Pierre Boily Électr cité

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
			27887	2025-07-14	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Piscine Jos-A.-Lachance

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2920 rue Claisse Québec		**Code postal** G1P 4G7
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 public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 905 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)
5 119 350 $	2025-08-04	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 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
			27887	2025-07-14	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Québec, service de 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	581 888-8961

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
ELIZABETH LANDRY LEBLANC	418 263-0982	428	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de projets	ELEBLANC@LEVESQUECONSTRUCTION.COM		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Frédéric Michaud			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	fmichaud@levesqueconstruction.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Maçonnerie FG				
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				
Par Métal				
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
			27887	2025-07-14	OP1600

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

Fonction

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

Nom

To ture Quatre-Saisons

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 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

Avalex

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
			27887	2025-07-14	OP1600

Fonction

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

Nom

Raoul Beaulieu 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

MEI 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

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

Pierre Boily Électr cité

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
			90669	2025-07-14	OP1200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Aggrandissement pad de concentré

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
755, route 389 Fermont	

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
755 rt 389	755 rt 389	

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	50 000 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)
1 300 000 $	2025-07-16	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: 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
minerai de fer québec	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
1155, boul rené-lévesque ouest, , suite 3300	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Montréal	Québec	H3B 3X7	514 316-4858

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
			90669	2025-07-14	OP1200

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
marc charbonneau			

Fonction	Courriel
dir sst P- I	

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

Équipement Nord c

Numéro et rue

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

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

Fonction

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

Nom

Hamel arpentage

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
			07961	2025-07-14	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 20003 - Île-des-Moulins – Mise à niveau des installations électriques

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
855 Pl. de l'Île-des-Moulins Terrebonne	J6W 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

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou 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)
864 124 $	2025-08-14	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 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Séguin Morris inc.	
Adresse 620, rue de Vernon Gatineau (Québec) J9J 3K5	**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
			07961	2025-07-14	OP3200

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Terrebonne			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
3060, Chemin St-Charles			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Terrebonne	Québec	J6V 1A1	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sophie Basque	819 776-3939	305	
Fonction	**Courriel**		
Coordonatrice	sbasque@seguinmorris.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Michael Morin			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	mmorin@seguinmorris.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Services Commerciaux Éric Bellisle 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				
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**

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			07961	2025-07-14	OP3200

Fonction

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

Nom

Water Moves

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
			82477	2025-07-14	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** (2025-052) Ville de St-Raymond - Patinoire couverte et bâtiment C

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
175 route des Pionniers Saint-Raymond	G3L 2A8

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
- [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 public	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	2 450 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
6 558 650 $	2025-08-04	9 Mois	2026-03-31

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction Citadelle inc.	
Adresse 419, rue des Montérégiennes Québec (Québec) G1C 7J7	**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
			82477	2025-07-14	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de St-Raymond			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
375 rue St-Joseph			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Raymond	Québec	G3L 1A1	418 332-2202

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stéphane Matte	418 661-9351	234	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
			57802	2025-07-15	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** C-24-39 - Construction d'un nouveau bâtiment

Emplacement du chantier

Adresse municipale 801, Boulevard Industriel, (adresse sujette à changement sous peu) Granby		**Code postal**
Voie publique Boulevard Industriel	**Intersection** rue Laurent	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	1 398 785	Granby

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	1 925 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
3 480 000 $	2025-07-14	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 Idéal de Granby inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 65, rue Saint-Jude Sud, bureau 1 Canton-de-Granby (Québec) J2J 2N2	**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
			57802	2025-07-15	OP3600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Gestion MCLI INC			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
59 rue Foch			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Granby	Québec	J2G 6B4	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Kathy Soucy			450 378-0670
Fonction	**Courriel**		
responsable SST	kathy@ideal-granby.qc.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Pascal Deslauriers			
Fonction	**Courriel**		
VP Construction	pascal@ideal-granby.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
			05194	2025-07-15	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** NUDURA

Emplacement du chantier

Adresse municipale 870, BOUL. INDUSTRIEL Granby		**Code postal** J2J 2B8
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	3 614 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
507 300 $	2025-08-04	20 Jour(s)	2025-09-20

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 entreprises Chatel inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 1053, rue du Pont Marieville (Québec) J3M 1G9	**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
			05194	2025-07-15	OP3600

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

Nom			Numéro d'entité légale
NUDURA			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
870, BOUL. INDUSTRIEL			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Granby	Québec	J2J 2B8	579 380-8286

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
GUY CHAPERON	450 460-2178	203	450 460-7593
Fonction	**Courriel**		
V.P. OPÉRATIONS	gchaperon@entrepriseschatel.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
GEOFFREY MESSIER			
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
			09899	2025-07-15	OP1600

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** PROXI 05 QUÉBEC

Emplacement du chantier

Adresse municipale	**Code postal**
4105, 4E AVENUE EST Québec	G1H 3N2

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)**
1 509 000 $	2025-08-04	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**
GMI CONSTRUCTION	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
100 DES ENTREPRISES	

Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Notre-Dame-des-Prairies	Québec	J6E 0L9	450 757-2424

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

Nom	**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**

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

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			09899	2025-07-15	OP1600

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
ANICK BONIN	450 757-2424	105	450 753-5815

Fonction	Courriel
ADJOINTE AUX PROJETS	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
MARC BOURGEOIS			

Fonction	Courriel
CONTREMAÎTRES	

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			89297	2025-07-15	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 24-009 SUNRISE, St-Mathieu-de-Beloeil

Emplacement du chantier

Adresse municipale		Code postal
3122 Bernard-Pilon Saint-Mathieu-de-Beloeil		J3G 4S5
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)
8 500 000 $	2025-07-07	5 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 Pierre Jarry ltée	
Adresse	**Numéro d'établissement**
175, boulevard Laurier	
McMasterville (Québec) J3G 1P9	**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
			89297	2025-07-15	OP3600

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
Caroline Moisan	450 467-4958	408	
Fonction	**Courriel**		
Controleur Financier	cmoisan@jarto.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mathieu St-Jean			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	estimation@contructionjarry.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
			87545	2025-07-15	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Réfection de la toiture et de l'enveloppe extérieure École Martin-Bélanger

Emplacement du chantier

Adresse municipale 95 rue Saint-Jacques Montréal		**Code postal** H8R 1C9
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

- [ ] 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	1 000 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)
780 000 $	2025-08-04	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 GROUPE CIRTECH INC.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 660, rue Notre-Dame Charette (Québec) G0X 1E0	**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
			87545	2025-07-15	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de Services scolaires Marguerite Bourgeoys			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1100 Boulevard Cote Vertu Ouest			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Laurent	Québec	H4L 1Y4	514 855-4500

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Louise Paradis			819 519-5789
Fonction	**Courriel**		
Contrôleur	lparadis@groupecirtech.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marie-Christine Leblanc			
Fonction	**Courriel**		
Chargée de projet	estimation@groupecirtech.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
			68766	2025-07-15	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Réfection des toitures école Le Filon

Emplacement du chantier

Adresse municipale 45, 5e avenue Chapais		**Code postal** G0W 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 public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	3 220 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 172 800 $	2025-07-15	4 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 : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Gilles Veilleux ltée **Adresse** 363, rue Gustave-Dessureault Dolbeau-Mistassini (Québec) G8L 3N4	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 276-1783

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			68766	2025-07-15	OP1800

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de services scolaire de la Baie-James			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
596, 4e Rue			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Chibougamau	Québec	G8P 1S3	418 748-7621

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Chantale Savard	418 276-1783		418 276-8278
Fonction	**Courriel**		
Directrice générale	chantalesavard@toituresgillesveilleux.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Dary Pronovost			
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
			42393	2025-07-15	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** HAMPTONN QUALITY ANJOU : RENOVATION DES CHAMBRES D'INVITÉS ET CORRIDORS

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
8100 Avenue de Neuville Anjou	H1J 2T2

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Avenue De Neuville	Boul. Metropolitain Est	

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	1005105	Anjou

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	7 233 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)
2 702 048 $	2025-06-23	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
Constructions LDEM inc.	
Adresse Suite 200 8075, boulevard Henri-Bourassa Est Montréal (Québec) H1E 2Z3	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 336-5609

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			42393	2025-07-15	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
8100 DE NEUVILLE ANJOU HOSPITALITY INC.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
70 AV UNIVERSITY , Suite 370			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
TORONTO	Ontario	M5J 2M4	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Daniele Mainella	514 336-5609	5	514 284-9928
Fonction	**Courriel**		
ADMINISTRATION	reception@ldemconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Otilio Da Rocha			
Fonction	**Courriel**		
Directeur	otilio.darocha@ldemconstruction.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
			90295	2025-07-15	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Ajout de locaux de retrait - École le Relais

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
2645 boulevard Lemire Drummondville			J2B 6Y4
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	55 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
9 204 290 $	2025-07-16	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 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
9371-1406 qc inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2572 Daniel-Johnson Boulevard			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7T 2R3	514 824-4860

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
			90295	2025-07-15	OP1500

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Hassan Khoder	514 824-4860		

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
			48919	2025-07-15	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 24-027 Nouveaux locaux CNESST

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2309 rue St-Hubert Jonquière		**Code postal** G7X 5N6
Voie publique rue St-hubert	**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	2 047 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
6 800 000 $	2025-08-11	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 : 25

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Gauthier entrepreneur général inc. **Adresse** 1266, rue de Vimy Canton Tremblay (Québec) G7G 5H8	**Numéro d'entité légale** [redacted] **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
			48919	2025-07-15	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	221	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
Nicolas Gauthier	418 543-8602	231	
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	nicolasg@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
			43438	2025-07-15	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2506-001 - Essilor Tremblant

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
371 rue Deslauriers Montréal			H4N 1W2
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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	2 725 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 183 755 $	2025-07-15	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 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Downs McGovern			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
3505-B boul. de la Côte-Vertu Ouest			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H4R 1R2	438 238-1960

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

Nom			Numéro d'entité légale
Pure Industriel			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
3500 boul maisonneuve West			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H3Z 3C1	438 340-5865

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			43438	2025-07-15	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Elodie Aune			

Fonction	Courriel
gérante de projet	elodie@downsmcgovern.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Michel Savoie			

Fonction	Courriel
Surintendant	michel@downsmcgovern.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
			40204	2025-07-15	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** C25-679 ESPACE SANTÉ IDS

Emplacement du chantier

Adresse municipale 4, Place du Commerce Montréal		**Code postal** H3E 1J4
Voie publique Place du Commerce	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)** 4ème étage
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 1 859 915	**Localité** Montréal

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	810 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 192 000 $	2025-08-04	100 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 BERLOY CONSTRUCTION INC. **Adresse** 85, chemin de la Grande-Côte Boisbriand (Québec) J7G 1C4	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 939-3185

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			40204	2025-07-15	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Sandalwood Management			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
4, Place du Commerce, Bureau 500			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H3E 1J4	514 281-4040

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stephane Dufresne			
Fonction	**Courriel**		
Directeur Construction	sdufresne@berloy.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Guillaume Bossé			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	gbosse@berloy.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom			
Aedifix + Architecture			
Numéro et rue			
550, Chemin du Golf, Bureau 102			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Montréal	Québec	H3E 1A8	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 233-4349				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			18952	2025-07-15	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Nouvelle Entrée Collège Régina Assumpta

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1750 RUE SAURIOL EST Montréal			**Code postal** H2C 1X4
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
- [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
- [ ] 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)
1 600 000 $	2025-08-04	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 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
			18952	2025-07-15	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Collège Regina Assumpta (1995)			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1750 Rue Sauriol Est,			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H2C 1X4	514 382-4121

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yizy Cortes	418 228-6688	5359	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
Roch Bergeron			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	roch.bergeron@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
			62015	2025-07-15	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 1053-71 AQRCB TERREBONNE

Emplacement du chantier

Adresse municipale 553 rue des Migrateurs, Terrebonne		**Code postal** J6V 0A8
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)
575 000 $	2025-06-25	71 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**

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			62015	2025-07-15	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
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
Fonction	**Courriel**		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom			
Ventilation 22			
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			
Laumax			
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
			62015	2025-07-15	OP3200

Fonction

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

Nom

Construction PDM

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

Gallant 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

Chabel 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
			46412	2025-07-16	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** TRAVAUX DE MISE AUX NORMES ET D'AMÉLIORATION DE L'ACCESSIBILITÉ UNIVERSELLE DE L'ARÉNA JACQUES-LEMAIRE

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
8681 Boul Champlain LaSalle	H8P 1B8

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
boul Champlain	rue Beyries	

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	3 539 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
869 750 $	2025-08-04	5 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
LES CONSTRUCTIONS P.R.V. INC.

Adresse
1003, rue Valois
Vaudreuil-Dorion (Québec) J7V 8P2

Numéro d'entité légale

Numéro d'établissement

Téléphone
450 424-1600

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			46412	2025-07-16	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Montreal - arrondissement Lasalle			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
7277 rue Cordner			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
LaSalle	Québec		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mathieu Robillard			
Fonction	**Courriel**		
vice-président	probillard@constructionsprv.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				
Plomberie Aquada 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				
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**

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			46412	2025-07-16	OP4300

Fonction

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

Nom

Demospec

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 Couvres-Planchers Loiselle 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

Ventilation Serge Fortin

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

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
			46412	2025-07-16	OP4300

Fonction

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

Nom

Act on 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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			10197	2025-07-16	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2023-051 APPA rénovation

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
3340 boul de l'assomption Montréal-Est			H1N 3S4
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 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)
1 095 121 $	2025-08-04	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
Guillaume Smith Daigle			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1371 boul lionel boulet			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Varennes	Québec	J3X 1P7	514 972-8505

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
			10197	2025-07-16	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Laury-Anne Flamand	514 972-8505		

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			26046	2025-07-16	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2025-021 Hydro Québec Pro7

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1030 Boul Lionel boulet Varennes	J3X 1P7

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)
702 000 $	2025-08-04	4 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
Dany Royer	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
1371 boul lionel boulet	

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

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
			26046	2025-07-16	OP2200

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Laury-Anne Flamand			

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			76719	2025-07-16	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** AQRCB LAVAL_CURÉ-LABELLE 1053-86

Emplacement du chantier

Adresse municipale 511 BOULEVARD DU CURÉ-LABELLE Laval		**Code postal** J1T 3P6
Voie publique BOULEVARD DU CURÉ LABELLE	**Intersection** BOULEVARD DAGENAIS OUEST	**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)
678 270 $	2025-07-07	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 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
			76719	2025-07-16	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
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
Pierre-François Rivest			
Fonction	**Courriel**		
Contremaitre	Pierre-Francois@sur-mesur.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Voltex élecr 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				
Ventilation 22 C 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
			76719	2025-07-16	OP2100

Fonction

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

Nom

Les entreprises Perma

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

CFB acoust 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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			45425	2025-07-16	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** AQRCB VAL-DES-SOURCES 1053-90

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
511 1ERE AVENUE ASBESTOS	J1T 3P6

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
1ere Avenue	Boulevard Simoneau	

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)
507 000 $	2025-07-01	25 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
SUR-MESUR, ENTREPRENEUR GENERAL INC.	
Adresse 3840, rue Georges-Corbeil Terrebonne (Québec) J6X 4J4	**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
			45425	2025-07-16	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
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
Daniel Jr Maillé			
Fonction	**Courriel**		
Contremaitre	daniel@sur-mesur.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom			
Vitrerie Chatelle-Simard			
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			
Ventilation 22 C 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
			45425	2025-07-16	OP1300

Fonction

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

Nom

Les entreprises Perma

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

Galaxy 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
			63242	2025-07-16	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** P25484 SUPER C VANIER

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
474 RUE SOUMANDE Québec	G1M 3V5

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	3 252 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)
1 557 890 $	2025-08-18	75 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
LAUREAT PEPIN INC	
Adresse 435, rue des Entrepreneurs Québec (Québec) G1M 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
			63242	2025-07-16	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
TRUDEL ALIANCE SOCIÉTÉ EN COMMANDITE			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
500 RUE FLEUR-DE-LYS APP 200			
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
Marie-Noelle Marceau	418 682-8338	224	418 682-0129
Fonction	**Courriel**		
ADJOINTE À LA DIRECTION	mnmarceau@laureatpepin.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
XAVIER BEAUDOIN			
Fonction	**Courriel**		
CHARGÉ DE PROJETS	XBEAUDOIN@LAUREATPEPIN.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
			10151	2025-07-16	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** AQRCB JOLIETTE 1053-91

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
909 BOULEVARD FIRESTONE Joliette	J6E 2W4

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
BOULEVARD FIRESTONE	RUE GAUTHIER SUD	

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)
861 350 $	2025-07-01	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 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
SUR-MESUR, ENTREPRENEUR GENERAL INC.	
Adresse 3840, rue Georges-Corbeil Terrebonne (Québec) J6X 4J4	**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
			10151	2025-07-16	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
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
Benoit McCrae			
Fonction	**Courriel**		
Contremaitre	benoit@sur-mesur.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom			
Ventilation 22 C 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 Michael M ouse			
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
			10151	2025-07-16	OP3200

Fonction

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

Nom

CFB acoust 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

Vitrerie Chatelle-Simard

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
			39421	2025-07-16	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** AQRCB RIVIÈRE DU LOUP 1053-98

Emplacement du chantier

Adresse municipale 95 RUE DES CERISIERS Rivière-du-Loup		**Code postal** G5R 4E5
Voie publique BOULEVARD DE L'HOTEL DE VILLE	**Intersection** BOULEVARD ARMAND-THÉRIAULT	**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)
689 540 $	2025-08-04	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 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
			39421	2025-07-16	OP1400

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
Daniel Jr Maillé			
Fonction	**Courriel**		
Contremaitre	daniel@sur-mesur.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom			
les constructions Yota			
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 Chénard			
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
			39421	2025-07-16	OP1400

Fonction

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

Nom

Serrurier Livernois

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

Cytech Corbin

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
			12112	2025-07-16	OP1400

Identification du chantier

☐ Ouverture ☒ Fermeture	**Nom du projet du chantier** AQRCB RIVIÈRE DU LOUP 1053-98

Emplacement du chantier

Adresse municipale 95 RUE DES CERISIERS Rivière-du-Loup		**Code postal** G5R 4E5
Voie publique BOULEVARD DE L'HOTEL DE VILLE	**Intersection** BOULEVARD ARMAND-THÉRIAULT	**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	m2

☐ Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
☐ Soumis ☐ À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
689 540 $	2025-08-04	35 Jour(s)	2025-08-04

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 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
			12112	2025-07-16	OP1400

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
Daniel Jr Maillé			
Fonction	**Courriel**		
Contremaitre	daniel@sur-mesur.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
les constructions Yota				
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 Chénard				
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
			12112	2025-07-16	OP1400

Fonction

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

Nom

Serrurier Livernois

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

Cytech Corbin

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
			80611	2025-07-16	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** #25-432 St-Germain - Base building & Condos

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1503 Rue de l'Industrie Beloeil	J3G 0S5

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
	Rue Louis-Marchand	

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	4553231	

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	4 200 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)
6 199 432 $	2025-08-11	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
Prio inc.

Adresse
1625, boulevard Lionel-Boulet, suite 201
Service suburbain 78
Varennes (Québec) J3X 1P7

Numéro d'entité légale

Numéro d'établissement

Téléphone
514 800-7746

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			80611	2025-07-16	OP3600

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

Nom			Numéro d'entité légale
St-Germain International inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
894 Rue Richelieu			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Marc-sur-Richelieu	Québec	J0L 2E0	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martine Milot	514 800-7746	237	
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
Éric Pellerin			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	epellerin@prio.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☒ 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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			25770	2025-07-16	OP3500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Solacom

Emplacement du chantier

Adresse municipale 450 boulevard des entreprises Gatineau		**Code postal**
Voie publique boulevard labrosse	**Intersection** boulevard labrosse	**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)
2 484 292 $	2025-08-04	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 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			**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
			25770	2025-07-16	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

Ébénisterie de l'Herm tage

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

Couvreur Rolland Boudreault

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 de la Vallée

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
			25770	2025-07-16	OP3500

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

Fonction

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

Nom

Lamont Flooring

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

Cloisons Corflex

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 DX

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
			25770	2025-07-16	OP3500

Fonction

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

Nom

Cap tal Fire

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

RGCV

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
			73824	2025-07-16	OP1200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 20033 - Remplacement d'une chaudière au mazout à l'aéroport de La Romaine

Emplacement du chantier

Adresse municipale Le Golfe-du-Saint-Laurent La Romaine		**Code postal** G0G 0C7
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)
611 116 $	2025-09-02	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 Séguin Morris inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 620, rue de Vernon Gatineau (Québec) J9J 3K5	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 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
			73824	2025-07-16	OP1200

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
Gabrielle Chénier-Prégent	819 776-3939	258	
Fonction	**Courriel**		
Coordonatrice	gcpregent@seguinmorris.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
			02177	2025-07-16	OP4300

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** Hydro-Québec - Poste Guy

Emplacement du chantier

Adresse municipale 740 rue Guy Montréal			**Code postal** H3J 1T4
Voie publique Rue Guy	**Intersection** Rue 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)
- [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 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)
552 460 $	2025-08-18	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 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom Hydro-Québec			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 855 rue Sainte-Catherine Est			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H2L 4P5	**Téléphone** 514 840-3000

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
			02177	2025-07-16	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Khaled Itim			

Fonction	Courriel
Responsable chantier	itim.khaled2@hydroquebec.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 services environnementaux Delsan-Aim Inc

Numéro et rue

2187 montée Masson

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7B 0A6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 494-9898				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			30890	2025-07-16	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-058F Agrandissement des bureaux Grues Guay

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2845 Rue de l'Industrie Saint-Mathieu-de-Beloeil		**Code postal** J3G 2C9
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)
2 828 692 $	2025-08-18	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 19

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
			30890	2025-07-16	OP3600

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	203	

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
Mathieu Gosselin			

Fonction	Courriel
Directeur de projets	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
			42134	2025-07-16	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-058F Agrandissement des bureaux Grues Guay

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2845 Rue de l'Industrie Saint-Mathieu-de-Beloeil		**Code postal** J3G 2C9
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 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)
2 828 692 $	2025-08-18	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 : 19

Identification du maître d'oeuvre

Nom CONSTRUCTION GILLES LANTHIER INC. **Adresse** 1321, rue Hocquart Saint-Bruno (Québec) J3V 6B5	**Numéro d'entité légale** [redacted] **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
			42134	2025-07-16	OP3600

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	203	
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
Mathieu Gosselin			
Fonction	**Courriel**		
Directeur de projets	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
			90933	2025-07-16	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-072- CBS Rolls Royce

Emplacement du chantier

Adresse municipale 9500 Cote-de- Liesse Lachine			**Code postal** H8T 1A2
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)
- [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 industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 518 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
626 175 $	2025-08-04	1 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 : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Toitures Trois Étoiles inc. **Adresse** 7550, rue Saint-Patrick LaSalle (Québec) H8N 1V1	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 365-6600

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			90933	2025-07-16	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Gestion Immobilier CBS inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
850, rue Halpern			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Dorval	Québec	H9P 1G6	514 808-2391

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Valérie Palumbo	514 365-6600	229	514 365-8252
Fonction	**Courriel**		
adjointe Admin.	vpalumbo@t3e.co		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Tim Dingman			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	tdingman@t3e.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
			35165	2025-07-16	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** BT-9939 Chapelle Sainte-Anne-de-L'ile-Povidence

Emplacement du chantier

Adresse municipale Québec		**Code postal** G0C 2W0
Voie publique Le Golfe-du-Saint-Laurent	**Intersection** route Jacques-Cartier	**Emplacement (si nécessaire)** Ile Providence (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'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	232 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
676 634 $	2025-08-11	32 Jour(s)	2025-09-09

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 2

Identification du maître d'oeuvre

Nom Raymond Martin Ltée			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 1841-B Boul. Wilfrid-Hamel			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Québec	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G1N 3Y9	**Téléphone** 418 527-5708

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

Nom Société Historique Mecatina			**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
			35165	2025-07-16	OP1600

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Audrey Madore	418 527-5708	2026	

Fonction	Courriel
Commis administrative	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-François Leclerc			

Fonction	Courriel
Chef d'équipe au 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
			93537	2025-07-16	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** R0137 Parc Olympique, réfection rampe stationnement P1-P4

Emplacement du chantier

Adresse municipale 4545 Avenue Pierre-De Coubertin Montréal		**Code postal** H1V 0B2
Voie publique	**Intersection** Boul Pie-IX	**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	2 000 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)
1 324 243 $	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 : 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom Réfection Forma+ Inc. **Adresse** 301, rue Legault Blainville (Québec) J7C 0Y1	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 437-5353

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			93537	2025-07-16	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Parc Olympique			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
4545 Pierre-De Coubertin			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H1V 0B2	514 252-4141

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nathalie Savard	450 664-4989	603	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	n.savard@formaplus.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nicolas Lapierre			450 664-0885
Fonction	**Courriel**		
Surintendant général	refection@formaplus.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
			87637	2025-07-16	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Chassé Toyota

Emplacement du chantier

Adresse municipale 819 rue Rachel Est Montréal			**Code postal** H2J 2H7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 1 203 358	**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	1 154 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 026 386 $	2025-08-04	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			Numéro d'entité légale
Construction Vincent et Dussault 1997 inc			
Numéro et rue 3433 boul. de la Pinière, local 203			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Terrebonne	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J6X 0A1	**Téléphone** 450 968-0300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Placements Clomax inc			
Numéro et rue 819 rue Rachel Est			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H2J 2H7	**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
			87637	2025-07-16	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mikael Paquin	450 968-0300	244	

Fonction	Courriel
Chargé de projet	mpaquin@vincentetdussault.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yan Rhéaume			

Fonction	Courriel
Surintendant	yrheaume@vincentetdussault.com

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom

Mécanique Gépro

Numéro et rue

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

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 435-3984				

Fonction

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

Nom

Laurin Laurin

Numéro et rue

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

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 435-9551				

Fonction

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

Nom

Maison du verre

Numéro et rue

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

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 968-2220				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			87637	2025-07-16	OP4300

Fonction

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

Nom

Travaux de peinture Cyr

Numéro et rue

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

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 565-6188				

Fonction

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

Nom

La Société Él te Ltée

Numéro et rue

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

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 322-8940				

Fonction

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

Nom

MCI Protection incendie

Numéro et rue

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

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 462-2605				

Fonction

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

Nom

Les Systèmes intérieurs JTDN

Numéro et rue

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

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 477-7333				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			87637	2025-07-16	OP4300

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			66566	2025-07-16	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-145 Aménagement Super C Rock Forest

Emplacement du chantier

Adresse municipale 5767, boul. Bourque Sherbrooke		**Code postal** J1N 1J8
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	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)
2 263 523 $	2025-08-11	107 Jour(s)	2025-11-26

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants: 30

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
			66566	2025-07-16	OP1300

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**
12225, boul. Industriel, Bureau 200			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H1B 5M7	514 493-5008

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
Michael 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
			96347	2025-07-16	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2025-022 - CHSLD Villa-Bonheur Granby Réfection Façades

Emplacement du chantier

Adresse municipale 71 rue Court Granby		**Code postal** J2G 4Y7
Voie publique Rue Court	**Intersection** Avenue du Parc	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 5887495	**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)
- [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 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)
743 400 $	2025-08-04	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 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
			96347	2025-07-16	OP3600

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

Nom			Numéro d'entité légale
CIUSSS de l'Estrie - CHUS			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
500 rue Murray			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sherbrooke	Québec	J1G 2K6	819 346-1110

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Rémy Rodrigue	877 293-5712	216	
Fonction	**Courriel**		
Adjoint aux chargés de projets	remy.rodrigue@constructionrichelieu.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Éric St-Onge			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	eric.st-onge@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
			66266	2025-07-16	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Ventilation Cégep Piscine Oriel-Riopel

Emplacement du chantier

Adresse municipale 675 1ère avenue Val-d'Or		**Code postal** J9P 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	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
915 300 $	2025-08-11	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 : 7

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Trem-Nor inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 27, rue Roland-Massé Val-d'Or (Québec) J9P 0E3	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 355-9737

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			66266	2025-07-16	OP3100

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
Maude Guilbeault	819 355-9737	105	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	mg@tremnor.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

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

Bélanger 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
			66266	2025-07-16	OP3100

Fonction

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

Nom

MP Solutions

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 Lanoix & Larouche 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
			34006	2025-07-16	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Ventilation Cégep Piscine Oriel-Riopel

Emplacement du chantier

Adresse municipale 675 1ère avenue Val-d'Or		**Code postal** J9P 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	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
915 300 $	2025-10-01	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 : 7

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Trem-Nor inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 27, rue Roland-Massé Val-d'Or (Québec) J9P 0E3	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 355-9737

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			34006	2025-07-16	OP3100

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
Maude Guilbeault	819 355-9737	105	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	mg@tremnor.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

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

Bélanger 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
			34006	2025-07-16	OP3100

Fonction

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

Nom

MP Solutions

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 Lanoix & Larouche 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
			72918	2025-07-16	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 24-315

Emplacement du chantier

Adresse municipale rue de Salaberry Cowansville		**Code postal** J2K 0E9
Voie publique	**Intersection** de Sherbrooke	**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	1 950 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût 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 $	2025-08-11	173 Jour(s)	2026-01-31

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
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
			72918	2025-07-16	OP3900

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

Nom			Numéro d'entité légale
Gestion 207 inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
18980 autoroute transcanadienne			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
	Québec	H9X 3R1	

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
Ghislain Gagné			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	ggagne@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
			35910	2025-07-16	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Colabor Rimouski

Emplacement du chantier

Adresse municipale 385 Rue des Chevaliers Rimouski		**Code postal** G5L 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	3 009 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
582 800 $	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 : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom JCO Malenfant inc. **Adresse** 514, rang du Petit-Village Case postale 188 Saint-Jean-de-Dieu (Québec) G0L 3M0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 963-2726

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			35910	2025-07-16	OP1400

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

Nom			Numéro d'entité légale
Groupe Blouin Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
273, rue St-Jean-Batiste Ouest			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Rimouski	Québec	G5L 4J7	418 723-9038

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-Claude Malenfant	418 963-2726		418 963-6640
Fonction	**Courriel**		
Secrétaire	jco@jmalenfant.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mikael Lafrance			
Fonction	**Courriel**		
Contremaitre			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Plomberie Rimouski				
Numéro et rue				
287A, rue des Fabr cants				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Rimouski		Québec	G5M 0M7	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 724-6787				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			77364	2025-07-16	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** C.E.A. CHAMPLAIN - RÉFECTION DE TOITURE AO 24-290

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1201, RUE ARGYLE Verdun		**Code postal** H4H 1V4
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	4 290 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)
748 625 $	2025-09-01	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 GROUPE CIRTECH INC.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 660, rue Notre-Dame Charette (Québec) G0X 1E0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 221-3400

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			77364	2025-07-16	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE MARGUERITE-BOURGEOYS			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1100, boulevard de la Côte-Vertu			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Laurent	Québec	H4L 4V1	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Manon Trudel	819 221-3400		819 519-5789
Fonction	**Courriel**		
adjointe gestion contrat	mtrudel@groupecirtech.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-Sébastien Lafond-Vincent	819 221-3400		
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	jslvincent@groupecirtech.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
			03603	2025-07-16	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** ADM- Systèmes de guidage

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
Roméo Vachon Dorval	H4Y 1H1

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	70 000 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)
2 520 000 $	2025-08-04	7 Mois	2026-03-01

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

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
			03603	2025-07-16	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Aéroport int Montréal-Trudeau			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
800 place Leigh-Capreol			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Dorval	Québec	H4Y 0A5	

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
Aleksandr Charbonneau			
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
			32248	2025-07-17	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2449 - IM-PR-24-0019 - VDM - Jardin Botanique - Réfection Tourelle C-D

Emplacement du chantier

Adresse municipale 4101-4601 Sherbrooke Est Montréal		**Code postal** H1X 2B2
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)
- [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	3 462 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
4 047 000 $	2025-08-04	9 Mois	2026-05-31

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 30

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
			32248	2025-07-17	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Montréal			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
303 rue Notre-Dame Est			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H2Y 3Y8	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Lyne Paré	514 523-6162		514 528-1880
Fonction	**Courriel**		
Adjointe Administrative	lpare@stdenisthompson.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Simon Trudelle			
Fonction	**Courriel**		
Contremaitre	strudelle@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
			54731	2025-07-17	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 24040-264-CPE-La Campinoise

Emplacement du chantier

Adresse municipale 8, rue Victor Léger, suite 100 Salaberry-de-Valleyfield		**Code postal** J6T 1N6
Voie publique rue Hébert	**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	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 9282-0786 QUEBEC INC. **Adresse** 1490, rue Joliot-Curie, suite 101 Boucherville (Québec) J4B 7L9	**Numéro d'entité légale** **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
			54731	2025-07-17	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
Privé Julie	514 525-8109		
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice fin de projet	julie.prive@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
			54731	2025-07-17	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
			54731	2025-07-17	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
			54731	2025-07-17	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
			03856	2025-07-17	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Agrandissement de la caserne et de l'hôtel de ville

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
88, Avenue St-Patrick Saint-Joseph-de-Coleraine	G0N 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 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)
4 029 920 $	2025-08-04	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 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Gesconov	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
311, rue O'Meara	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Thetford Mines	Québec	G6G 3A8	418 755-0500

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

Nom	Numéro d'entité légale
Municipalité de Saint-Joseph-de-Colerain	
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
			03856	2025-07-17	OP1700

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Karolane Lachance Bizier	418 755-0500	3	

Fonction	Courriel
Adjointe	

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 Armature de Beauce

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

Breton Plomberie Chauffage

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

Campo Métal

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
			03856	2025-07-17	OP1700

Fonction

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

Nom

Construction Duroy

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 Gagnon 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

Fondat ons Donald Bécotte

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

GNR Corbus

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
			03856	2025-07-17	OP1700

Fonction

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

Nom

Routhier 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 tures Jules 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

Sciage de Béton MP

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

A.G. 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
			03856	2025-07-17	OP1700

Fonction

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

Nom

Plur tec

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
			46068	2025-07-17	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Réaménagement clinique dentaire

Emplacement du chantier

Adresse municipale 63 rue de l'Évêché O Rimouski		**Code postal** G5L 4H4
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)
600 000 $	2025-08-04	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 : 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom CONSTRUCTION ALBERT INC.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 569, rue de Lausanne Rimouski (Québec) G5L 4A7	**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
			46068	2025-07-17	OP1400

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

Nom			Numéro d'entité légale
Clinique dentaire Belisle et Caouette			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
63 rue de l'Évêché O			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Rimouski	Québec	G5L 4H4	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mélissa Pelletier	418 725-4275	108	
Fonction	**Courriel**		
Directrice - Administration	melissa.pelletier@constructionalbert.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
			38820	2025-07-17	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2510 - INFRASTRUCTURES MISE AUX NORMES STATION ÉPURATION

Emplacement du chantier

Adresse municipale chemin de la station Sherbrooke		**Code postal** J1H 5C1
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)
4 139 000 $	2025-09-02	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 : 7

Identification du maître d'oeuvre

Nom Constructions Guy Sébas inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 4420, rue Robitaille Sherbrooke (Québec) J1L 0B5	**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
			38820	2025-07-17	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
Anaïs Borja	819 566-7699	225	819 566-8826

Fonction	Courriel
adj chargés de projets	aborja@guysebas.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
			42164	2025-07-17	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Harnois Laval - Agrandissement Laval 06

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3265 boulevard St-Martin Ouest Laval			**Code postal** H7T 1S2
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)
1 350 000 $	2025-08-11	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 18

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**

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			42164	2025-07-17	OP2100

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

Nom			Numéro d'entité légale
Harnois Énergie Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
80 route158			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Thomas	Québec	J0K 3L0	450 759-7979

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
Louis-Philippe Ricard Ricard			
Fonction	**Courriel**		
Directeur de projet	louis-philippe.ricard@groupemalo.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Maçonnerie 2 Frères inc.				
Numéro et rue				
4095, rue Bigras				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Terrebonne			Québec	J6Y 1C3
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
514 262-7531				

Fonction

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

Nom				
Bellemare Couvertures ltée				
Numéro et rue				
1044, rue Raoul-Charette				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Joliette			Québec	J6E 8S6
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 759-4933				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			42164	2025-07-17	OP2100

Fonction

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

Nom
Vitrerie Qualitech inc.

Numéro et rue
430 rue Saint-Paul

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Repentigny	Québec	J5Z 4H9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 447-4204				

Fonction

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

Nom
Équipe TA inc.

Numéro et rue
201-4066 boulevard Le Corbusier

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7L 5R2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 622-5411				

Fonction

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

Nom
Thermomax

Numéro et rue
800, rue de la Visitation

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Charles-Borromée	Québec	J6E 7Y8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 756-8644				

Fonction

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

Nom
Air D.E. inc.

Numéro et rue
19K, rue de la Gare, C.P. 5044

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Sauveur	Québec	J0R 1R0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 227-6767				

OUV663386

CNESST

CNESST
14 JUIL. 2025
SCAI

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~~
Atman

(2) Emplacement

Adresse municipale du chantier
115 chemin du cap

Mandeville, QC — Code postal J0K1L0

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	☑	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	800000,00 $

(4) Date d'ouverture du chantier	Année Mois Jour	(5) Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment des travaux, y compris ceux des sous-traitants.	(6) Durée prévue du chantier
	20250801	5	120 jours

(7) Superficie totale des planchers des bâtiments	(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.
260,00 m^2	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	N° d'entité légale (s'il est connu)
Antoine Forest	ENL
Adresse	**N° d'établissement (s'il est connu)**
1493 avenue du Mont-Royal E	ETA
Montreal, QC — Code postal H2J1Z1	N° de téléphone [redacted]

(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

Nom (en majuscules): ANTOINE FOREST

Titre: Directeur des opérations — N° de téléphone [redacted]

Signature: X [signature] — Année Mois Jour: 2025 07 10

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 Nom: Antoine Forest Adresse: 1493 avenue du Mont-Royal E Montreal, QC — Code postal: H 2 J 1 Z 1	Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Employeur ☑ Surveillant des travaux ☐ Ingénieur-conseil N° d'entité légale ou d'établissement: Les entreprises ML Dugas Nom: Maxime Dugas Adresse: 1745 Chem. du Parc Mandeville, QC — Code postal: J 0 K 1 L 0
Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil N° d'entité légale ou d'établissement Nom Adresse Code postal	Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil N° d'entité légale ou d'établissement Nom Adresse Code postal
Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil N° d'entité légale ou d'établissement Nom Adresse Code postal	Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil N° d'entité légale ou d'établissement Nom Adresse Code postal
Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil N° d'entité légale ou d'établissement Nom Adresse Code postal	Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil N° d'entité légale ou d'établissement Nom Adresse Code postal
Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil N° d'entité légale ou d'établissement Nom Adresse Code postal	Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil N° d'entité légale ou d'établissement Nom Adresse Code postal
Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil N° d'entité légale ou d'établissement Nom Adresse Code postal	Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil N° d'entité légale ou d'établissement Nom Adresse Code postal
Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil N° d'entité légale ou d'établissement Nom Adresse Code postal	Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil N° d'entité légale ou d'établissement Nom Adresse Code postal
Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil N° d'entité légale ou d'établissement Nom Adresse Code postal	Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil N° d'entité légale ou d'établissement Nom Adresse Code postal
Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil N° d'entité légale ou d'établissement Nom Adresse Code postal	Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil N° d'entité légale ou d'établissement Nom Adresse Code postal

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			39170	2025-07-17	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Projet de régénération du bâtiment 1400 st-antoine , phase 2

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1400 St-Antoine Saint-Hyacinthe	

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Mondor	saint-simon	

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)
790 800 $	2024-01-26	11 Mois	2024-12-03

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
ACI- PONTS ET OUVRAGES D'ART INC.	
Adresse 1095, rue Samuel-Racine Joliette (Québec) J6E 0E8	**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
			39170	2025-07-17	OP3600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Construction Vinca			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
9687 Clément			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
LaSalle	Québec	H8R 4B4	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Caroline Bélanger			
Fonction	**Courriel**		
Adjointe	cbelanger@aci-ponts.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
			54223	2025-07-17	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CPE Les fées des bois

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
17040 rue de l'Ambre Mirabel			
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
rue de l'Ambre	Rue du Caribou		
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'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	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)
2 704 403 $	2025-08-04	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 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Les Entreprises Philippe Denis			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1810 rue J-A Roy			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Joliette	Québec	J6E 9H6	450 499-5536

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de la petite enfance les petits baluchons			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
537 chemin de la Rivière-du-Nord			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Colomban	Québec	J5K 1E5	450 258-4442

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			54223	2025-07-17	OP3300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Bianca Paquette	450 499-5536		

Fonction	Courriel
Adjointe aux chargés de projet	bpaquette@epd.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
			18180	2025-07-17	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-4069 Développement commercial Val-d'Or

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1824 3ème avenue Val-d'Or		**Code postal** J9P 7A9
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	752 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 893 000 $	2025-08-04	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 Cevico inc. **Adresse** 800, boulevard Sainte-Geneviève Chicoutimi (Québec) G7G 2E8	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 973-1369

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			18180	2025-07-17	OP3100

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

Nom			Numéro d'entité légale
9539-7386 Québec Inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
800 boulevard Ste-Geneviève			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Chicoutimi	Québec	G7G 2E8	418 812-0262

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Josée Villeneuve	418 973-1369		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe en gestion de projets	jvilleneuve@gpsaguenay.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
			86783	2025-07-17	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CPE Les farfadets de la Forêt

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
10293 rue du Cerf Mirabel	

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
rue du cerf	rue de l'orignal	

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'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	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)
2 754 048 $	2025-08-04	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 : 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Les Entreprises Philippe Denis	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
1810 rue J-A Roy	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Joliette	Québec	J6E 9H6	450 499-5536

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

Nom	Numéro d'entité légale
Centre de la petite enfance les petits baluchons	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
537 chemin de la Rivière-du-Nord	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Saint-Colomban	Québec	J5K 1E5	450 258-4442

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			86783	2025-07-17	OP3300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Bianca Paquette	450 499-5536	117	

Fonction	Courriel
Adjointe aux chargé de projets	bpaquette@epd.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Félix Boucher			

Fonction	Courriel
Chargé de projet	fboucher@epd.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
			37702	2025-07-17	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** SUPER C, ST-CANUT

Emplacement du chantier

Adresse municipale 13910, rue Saint-Simon Mirabel		**Code postal** J7N 1P3
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	3 784 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
3 058 358 $	2025-08-11	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 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
			37702	2025-07-17	OP3300

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	514 493-5008

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Joelle Desaulniers-Leblanc	450 449-5121	211	450 449-5368
Fonction	**Courriel**		
Resp. ADM SST	jdesaulniers@procamconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Tommy Fortier			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	tfortier@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
			41490	2025-07-17	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** F25-031-01 American Eagle Outfitters #1004 - St Bruno

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1 bd des Promenades, Local B23 Saint-Bruno-de-Montarville	J3V 5K3

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	883 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
826 450 $	2025-08-04	79 Jour(s)	2025-10-22

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 Asanti Inc	
Adresse 1490, rue Cunard Laval (Québec) H7S 2B7	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 681-6220

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			41490	2025-07-17	OP2200

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

Nom			Numéro d'entité légale
American Eagle Outfitters Canada Corp			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
450 Courtneypark Drive West			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Mississauga	Ontario	L5W 1W6	412 432-0828

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Irene Nikas	450 681-6220	221	450 681-6244
Fonction	**Courriel**		
Admin Asst	inikas@asanti.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Bill Kokinos			
Fonction	**Courriel**		
Gerant 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
			76612	2025-07-17	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Nouvelle construction au 527 Maurice-Bois

Emplacement du chantier

Adresse municipale 527,rue Maurice-Bois Québec		**Code postal** G1M 3G4
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	325 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
720 000 $	2025-09-02	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 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Michel Gagnon Ltée	**Numéro d'entité légale**
Adresse 1880, rue Provinciale Québec (Québec) G1N 4A2	**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
			76612	2025-07-17	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
A venir			
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
Sylvie Jobin	418 687-3824	128	418 687-9159
Fonction	**Courriel**		
Coordinatrice	sjobin@mgconstruction.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Tommy Robert			
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
			95860	2025-07-17	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Scotiabank St. Hubet, 5920 Boul. Cousineau, St. Hubert, QC

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
5920 Boulevard Cousineau Saint-Hubert	J3Y 7R9

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	445 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
981 928 $	2025-01-20	5 Mois	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 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction B Kaplan inc.	
Adresse 4120, avenue de l'Hôtel-de-Ville Montréal (Québec) H2W 2H1	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 844-3456

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			95860	2025-07-17	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
Leila Cavaluzi	514 844-3456		
Fonction	**Courriel**		
tenir livres comptables	tzohar@bkaplanconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mathieu Prud'Homme			
Fonction	**Courriel**		
superintendent	mprudhomme@bkaplanconstruction.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom			
Réfrigeration Yvan Allison			
Numéro et rue			
135 Avenue Loyola-Schm dt			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Vaudreuil-Dor on	Québec	J7V 8P2	

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

Fonction

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

Nom			
Réfrigération Conceptair Inc.			
Numéro et rue			
525 Sagard, local 102			
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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			95860	2025-07-17	OP2200

Fonction

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

Nom
Groupe Améublement Focus Inc.

Numéro et rue
1567 Boul. 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

Fonction

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

Nom
Protection Incendie CHP Inc

Numéro et rue
2601 Croissant-Chestnut

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Lazare	Québec	J7T 2A1

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

Fonction

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

Nom
Peinture Prismaco Inc

Numéro et rue
61, Rue Marguerite

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
saint-jean-sur-r chelieu		J2X 5S3

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

Fonction

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

Nom
Raymond Architectural Inc.

Numéro et rue
195, rue St-Denis

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Drummondville	Québec	J2B 5T7

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
			95860	2025-07-17	OP2200

Fonction

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

Nom
STR MÉCANIQUE INC.

Numéro et rue
1183 de L'Express

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Terrebonne	Québec	J6W 0A2

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

Fonction

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

Nom
Les Carrelages Serco Inc.

Numéro et rue
1661 Place de Lierre

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7G 4X7

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

Fonction

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

Nom
United Acoustics & Partitions (2003) Inc.

Numéro et rue
8967 Henri-Bourassa Ouest

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Laurent	Québec	H4S 1P7

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

Fonction

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

Nom
VicDi Inc.

Numéro et rue
3156 Rue Francis Hugnes

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7L 5A7

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
			95860	2025-07-17	OP2200

Fonction

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

Nom

Vitrerie Landry & Fils Inc.

Numéro et rue

1358 Boul. Lionel-Boulet, suite 101

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Varennes	Québec	J3X 0E2

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
			64409	2025-07-17	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2025-42 - Rénovation salle Municipale - St-Majorique-de-Grantham

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1966, boulevard St-Joseph ouest Saint-Majorique-de-Grantham		**Code postal** J2B 8A8
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	316 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
583 880 $	2025-08-04	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 LE GROUPE DRUMCO CONSTRUCTION INC.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 243, rue des Charpentiers Saint-Germain-de-Grantham QC J0C 1K0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 474-5035

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			64409	2025-07-17	OP1500

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

Nom			Numéro d'entité légale
Municipalité St-Majorique			
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
Sarah Thouin	819 474-5035	139	
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projets	s.thouin@drumco.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
			04425	2025-07-18	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** EV24-048 Nouveau chalet de parc

Emplacement du chantier

Adresse municipale 28, rue du Parc Saint-Étienne-de-Bolton		**Code postal** J0E 2E0
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	105 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
587 154 $	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 : 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom CONSTRUCTION ALAIN MORIN INC.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 379, rue Saint-Georges Windsor (Québec) J1S 1K6	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 845-5236

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			04425	2025-07-18	OP1300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Municipalité de St-Étienne-de-Bolton			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
9, rang de la Montagne			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Étienne-de-Bolton	Québec	J0E 2E0	450 297-3353

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc-Antoine Lyrette	819 845-5236	101	819 845-7974
Fonction	**Courriel**		
Président	finances@camconstruction.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Cyril Jodar			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	cjodar@camconstruction.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Excavat on KVN				
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 MT Coffrage				
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
			04425	2025-07-18	OP1300

Fonction

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

Nom

Plomberie B.W.

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

A.J.R inc.(ventilat 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

DGW 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
			86149	2025-07-18	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** SUPER C, PINCOURT

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
107, boul. Cardinal Léger Pincourt	J7V 3Y3

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)
1 189 727 $	2025-08-11	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 17

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
PROCAM CONSTRUCTION INC.	
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
			86149	2025-07-18	OP3800

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	514 493-5038

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Joelle Desaulniers-Leblanc	450 449-5121	211	450 449-5368
Fonction	**Courriel**		
Resp. ADM SST	jdesaulniers@procamconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc-André Gaudette			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	magaudette@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
			86250	2025-07-18	OP3800

Identification du chantier

☐ Ouverture ☒ Fermeture	**Nom du projet du chantier** SUPER C, PINCOURT

Emplacement du chantier

Adresse municipale 107, boul. Cardinal Léger Pincourt			**Code postal** J7V 3Y3
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	m2

☐ Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
☐ Soumis ☐ À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	**Date d'ouverture du chantier**	**Durée prévue du chantier**	**Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)**
1 189 727 $	2025-08-11	2 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 17

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
			86250	2025-07-18	OP3800

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	514 493-5038

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Joelle Desaulniers-Leblanc	450 449-5121	211	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
Marc-André Gaudette			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	magaudette@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
			39278	2025-07-18	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** HQ - 1500 RB - 7e Aménagement

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
1500 Robert-Bourassa Montréal			H3A 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'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)
8 767 289 $	2025-08-04	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			Numéro d'entité légale
Avicor Construction Inc.			
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
CDPQ			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1 Place Ville Marie			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec		514 262-3291

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			39278	2025-07-18	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sebastien Blati	514 744-1700	241	

Fonction	Courriel
Coordonateur de Projet	sblati@avicor.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Denis De Melo			

Fonction	Courriel
Surintendant	ddemelo@avicor.ca

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom

Cohesio

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

CIMA +

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

Ainsworth

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
			39278	2025-07-18	OP4300

Fonction

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

Nom

Br tton

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

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

Roberts

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 Surmesure

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
			39278	2025-07-18	OP4300

Fonction

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

Nom

Groupe Focus

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

Belcouleurs

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
			84466	2025-07-18	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Jointement Joliette Splicing 2

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
1445 rue Farbstein Saint-Paul			J0K 3E0
Voie publique rue Farbstein	**Intersection** rue Marion	**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	2 550 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)
3 500 000 $	2025-08-04	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 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Les Entreprises Philippe Denis			
Numéro et rue 1810 rue J-A Roy			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Joliette	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J6E 9H6	**Téléphone** 450 499-5536

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

Nom			Numéro d'entité légale
9027-8615 QUÉBEC INC			
Numéro et rue 1445 rue Farbstein			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Saint-Paul	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J0K 3E0	**Téléphone** 450 753-5574

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			84466	2025-07-18	OP3200

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Bianca Paquette	450 449-5536	117	

Fonction	Courriel
Adjointe aux chargés de projet	bpaquette@epd.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Olivier Mineau			

Fonction	Courriel
Chargé de projet	omineau@epd.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
			47055	2025-07-18	OP1600

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** chalets MGF

Emplacement du chantier

Adresse municipale	**Code postal**
1000 chemin des loisirs La Malbaie	G5A 1Y8

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	53 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	**Date d'ouverture du chantier**	**Durée prévue du chantier**	**Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)**
3 960 000 $	2025-08-04	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 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	**Numéro d'entité légale**
Compagnie des montagnes de ski du québec inc	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
2828 boul. Laurier, bureau 1200	

Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1V 0B9	418 665-0095

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
			47055	2025-07-18	OP1600

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sébastien Tremblay			

Fonction	Courriel
DG	

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
Vertex Construction

Numéro et rue
1010 chemin des loisirs

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
La Malbaie	Québec	G5A 1Y3

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

Fonction

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

Nom
Dexor

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
			90113	2025-07-18	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** FV2024-12 - Aménagement Fromagerie Fleurimont

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1705, 12e Avenue Nord Sherbrooke		**Code postal** J1E 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

- [ ] 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	341 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
615 000 $	2025-08-04	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 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom FORMA Construction inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 101, rue de l'Aqueduc Victoriaville (Québec) G6P 1M2	**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
			90113	2025-07-18	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
Myriam Lambert	819 758-5572	223	
Fonction	**Courriel**		
Adj.	myriam@forma-construction.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				
Mc Acoust que Inc.				
Numéro et rue				
1150, rue Cartier				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Victoriaville			Québec	G6R 1G7
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 740-9321				

Fonction

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

Nom				
Vitrerie Picard				
Numéro et rue				
1725, boul. Mercure				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Drummondville			Québec	J2B 3N3
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 850-0969				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			90113	2025-07-18	OP1300

Fonction

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

Nom
Couvre-Plancher RT

Numéro et rue
1571, boul. Jutras Ouest

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Victoriaville	Québec	G6T 2B1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 758-3434				

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
Services Aeropur Inc.

Numéro et rue
1965, rue Franl-Carrel, 2e étage

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1N 2E6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 809-1410				

Fonction

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

Nom
Electrique Expert SG Inc.

Numéro et rue
1735, rue des Marguer tes

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Plessisville	Québec	G6L 3P3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 362-3329				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			90113	2025-07-18	OP1300

Fonction

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

Nom

Groupe EBL Inc.

Numéro et rue

35, rue de la Nicolet

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Victoriaville	Québec	G6P 7H3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 752-2069				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			42992	2025-07-18	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Nouvelle construction – CPE Le Petit Champlain 78 places dont 20 poupons

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
12, rue Massicotte Champlain	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 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)
2 429 990 $	2025-04-14	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	Numéro d'entité légale
LIXM ENTREPRENEUR GENERAL INC.	
Adresse 2775A, rue Tebbutt Trois-Rivières (Québec) G9A 5E1	**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
			42992	2025-07-18	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
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
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
			60750	2025-07-18	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Poste de police Pikogan

Emplacement du chantier

Adresse municipale rue Migwan Pikogan			**Code postal** J9T 3A3
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
- [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
- [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 public	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	694 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
6 458 741 $	2025-07-14	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 : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom 2645-3530 Québec inc. **Adresse** 231, route 109 Sud Service suburbain 3 Amos (Québec) J9T 3A2	**Numéro d'entité légale** [redacted] **Numéro d'établissement** [redacted] **Téléphone** 819 732-1493

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			60750	2025-07-18	OP3100

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

Nom			Numéro d'entité légale
Conseil de la Première Nation Abitibiwinni			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
45, rue Migwan			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Pikogan	Québec	J9T 3A3	819 732-6591

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jennifer Croteau	819 732-1493	200	
Fonction	**Courriel**		
adjointe de projet	jcroteau@hardy-construction.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yves Plante			
Fonction	**Courriel**		
contremaître	yves@hardy-construction.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Hardy Construction				
Numéro et rue				
231, route 109 Sud				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Amos		Québec	J9T 3A2	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 732-1493				

Fonction

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

Nom				
MLS Architectes				
Numéro et rue				
1200, 8e Rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Val-d'Or		Québec	J9P 3N7	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 824-3651				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			60750	2025-07-18	OP3100

Fonction

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

Nom
Norinfra

Numéro et rue
173, ave 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

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

Nom
Carbon c

Numéro et rue
604, boul. A-Paquette, suite 200

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Mont-Laurier	Québec	J9L 1L4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
873 867-1303				

Fonction

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

Nom
Forage Dynamitage Larivière

Numéro et rue
149, rue Joe-Mann

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Chibougamau	Québec	G8P 3B6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 770-8668				

Fonction

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

Nom
Coffrage Verville

Numéro et rue
C.P. 371

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Victoriaville	Québec	G6P 6T2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 821-6691				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			60750	2025-07-18	OP3100

Fonction

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

Nom
Métal Plus

Numéro et rue
2718, Chemin Sullivan

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Val-d'Or	Québec	J9P 0B9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 649-0371				

Fonction

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

Nom
Maçonnerie Amos

Numéro et rue
2927, route 111 est

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Amos	Québec	J9T 3A1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 732-8777				

Fonction

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

Nom
Structure MH

Numéro et rue
1670, rue de la Technologie

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Alma	Québec	G8C 0E1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 487-8072				

Fonction

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

Nom
Vitrerie Expert St-Goerges

Numéro et rue
208, 181e Rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Beauceville	Québec	G5X 2S8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 230-6167				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			60750	2025-07-18	OP3100

Fonction

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

Nom
Protection Incendie Metco

Numéro et rue
3132, rue Chassé

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sainte-Marthe-sur-le-Lac	Québec	J0N 1P0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 612-0664				

Fonction

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

Nom
Fontaine & Roberge

Numéro et rue
277, route du Rang 1

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Albanel	Québec	G8M 3N1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 618-2915				

Fonction

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

Nom
Lanoix Larouche

Numéro et rue
170, rue Principale Nord

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Félix-de-Dalquier	Québec	J0Y 1G0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 732-9445				

Fonction

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

Nom
EPCC Optimisation

Numéro et rue
677, chemin Saint-Pierre

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Senneterre	Québec	J0Y 2M0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 410-9090	0012			

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			90759	2025-07-20	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] 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 ROUTE 277	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	2 358 779	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	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)
1 817 072 $	2025-09-01	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 Chacal inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 281, chemin du Trait-Carré Saint-Henri-de-Lévis (Québec) G0R 3E0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 956-3508

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			90759	2025-07-20	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		

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			04626	2025-07-21	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 75101 - Hilton à Laval - Restauration du débarcadère et basilaire - Lot 2 ainsi que le remplacement partiel des fenêtres de l'hôtel

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
2225 A. des Laurentides Laval	H7S 1Z6

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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	37 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût 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 $	2025-08-04	4 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 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
MAGIL CONSTRUCTION EST DU CANADA INC.	
Adresse 1655, rue De Beauharnois Ouest Montréal (Québec) H4N 1J6	**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
			04626	2025-07-21	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
Yannick Lepage			
Fonction	**Courriel**		
Directeur SSE et Projets RH	ylepage@fayolle.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stéphane Marineau			
Fonction	**Courriel**		
Project Manager - Gérant de pr	smarineau@magil.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
			18649	2025-07-21	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Travaux de réaménagement, mise aux normes et maintien d'actifs caisse Desjardins des sommets de la Beauce

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
9, Route 271 Sud Saint-Éphrem-de-Beauce	G0M 1R0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
		Saint-Ephrem

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	405 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
555 877 $	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 : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
CONSTRUCTION ERIMAX INC.	[redacted]
Adresse 369, route 271 Sud Saint-Éphrem-de-Beauce (Québec) G0M 1R0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 221-3217

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			18649	2025-07-21	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
Eric Breton	418 221-3217		

Fonction	Courriel
Président	constructionerimax@telstep.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			
Laurent Verreault			
Numéro et rue			
1800, 90e Rue Est			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Saint-Georges	Québec	G5Y 7B3	

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

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

Nom			
Les comptoirs Prémoulés G. Pomerleau Ltée			
Numéro et rue			
237, Route 271 Nord C.P.2001			
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
418 484-5363				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			18649	2025-07-21	OP1700

Fonction

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

Nom
Les entreprises Spark électr que 2017 inc

Numéro et rue
120-B Rue Commerciale

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Victor	Québec	G0M 2B0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 588-7200				

Fonction

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

Nom
Les peintures Bolduc inc

Numéro et rue
223 Rue du Vallon

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Tring-Jonct on	Québec	G0N 1X0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 957-5482				

Fonction

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

Nom
Plomberie Chauffage 3L

Numéro et rue
8, Rue Sheink

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Adstock	Québec	G0N 1S0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 230-8553				

Fonction

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

Nom
Tapis Sévigny inc

Numéro et rue
201, Boul Frontenac

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Thetford Mines	Québec	G6G 1N3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 574-8485				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			18649	2025-07-21	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Murplex

Numéro et rue
197, Route 108 Est

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
418 226-6443				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Carrelages Expert Pascal Bougie inc

Numéro et rue
520, Rue Principale

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Georges	Québec	G0M 1E0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 227-3858				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			81078	2025-07-21	OP3500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Amenagement Beaudoin 2e étage

Emplacement du chantier

Adresse municipale 95, Bd de la Technologie Gatineau		**Code postal** J8Z 3G4
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)
1 210 000 $	2025-08-18	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 3990591 CANADA INC. **Adresse** 95, boul. de la Technologie, bureau 101 Gatineau (Québec) J8Z 3G4	**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
			81078	2025-07-21	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
Casandra Lapierre	819 595-1967	210	
Fonction	**Courriel**		
Technicienne en administration	casandral@beaudoincanada.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Benoit Manseau			
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
			21774	2025-07-22	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** QUKJQ - Tasiujaq - Sécurisation des installations

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
2e rue à gauche en rentrant au village Tasiujaq	J0M 1T0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
		Pret bureau poste et caserne incendie

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
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou 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)
- [ ] Travaux de démol t on
- [X] 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	[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)
1 811 365 $	2025-08-04	3 Mois	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 : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Hydro-Québec Distribution - Réseau autonome	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
75 boulevard René-Lévesque	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Montréal-Est	Québec	H2Z 1A4	514 289-2211

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
			21774	2025-07-22	OP3100

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Canuel			

Fonction	Courriel
Responsable chantier	canuel.alexandre@hydroquebec.com

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Réal St-Pierre			

Fonction	Courriel
Surveillant de chantier	st-pierre.real@hydroquebec.com

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Sm Construction				
Numéro et rue				
15971 boulevard de la colline				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Québec			Québec	G3G 3A7
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 849-7104				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Les Constructions Binet Inc				
Numéro et rue				
227 route 271 C.P 1020				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Saint-Benoît-Labre			Québec	G0M 1P0
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 228-1578		418 228-1906		

Fonction

[ ] Employeur [ ] Arch tecte [X] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Mequaltech				
Numéro et rue				
3320 rue Marconi				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Mascouche			Québec	J7K 3N6
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
514 593-5755				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			21774	2025-07-22	OP3100

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
Artelia

Numéro et rue
7101 avenue du Parc bureau 100

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H3N 1X9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 871-9330	2829			

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
Expertise CJF

Numéro et rue
1583 Rue de Sauternes

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G3E 1B5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 847-8938				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			75044	2025-07-23	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Campement Géant Dormant

Emplacement du chantier

Adresse municipale Km 118 Route 109 Nord Amos		**Code postal** J9T 3A3
Voie publique 109 Nord	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)** Près Km 118
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)
500 000 $	2025-07-15	1 Mois	2025-08-15

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom Mines Abcourt inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 475, avenue de l'Église Rouyn-Noranda (Québec) J0Z 1Y1	**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
			75044	2025-07-23	OP3100

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-Noël Lamoureux			
Fonction	**Courriel**		
Surintendante santé et sécurit	mnlamoureux@abcourt.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				
SCC modulaire				
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
			46329	2025-07-23	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 19270-Garage municipal Sainte-Agathe-des-Monts

Emplacement du chantier

Adresse municipale 42 rue Brissette Sainte-Agathe-des-Monts		**Code postal** J8C 1T3
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 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)
3 128 982 $	2025-09-29	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 7

Identification du maître d'oeuvre

Nom Séguin Morris inc. **Adresse** 620, rue de Vernon Gatineau (Québec) J9J 3K5	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**