CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			00930	2025-09-03	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** EUREKA 2

Emplacement du chantier

Adresse municipale 20 rue Du Diapason Bromont		**Code postal** J2L 0G1
Voie publique Rue Du Diapason	**Intersection** Rue Pierre Laporte	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité** Bromont

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 1 115 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 900 000 $	2025-09-02	8 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-traitants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction IMKOR Inc			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 200-10 rue Du Diapason			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Bromont	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J2L 0G1	**Téléphone** 514 707-1378

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

Nom 9491-3621 Québec Inc			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 200-10 rue Du Diapason			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Bromont	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J2L 0G1	**Téléphone** 514 707-1378

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			00930	2025-09-03	OP3600

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Lyne Gilbert			

Fonction	Courriel
Adjointe aux Projets	l.gilbert@imkor.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Maxime Lessard			

Fonction	Courriel
Surintendant	m.lessard@imkor.ca

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Excavation St-Pierre & Tremblay

Numéro et rue
126 rue Dean

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Cowansville	Québec	J2K 3Y3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 266-2100				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Coffrage Eco Inc (9443-1079 Québec Inc)

Numéro et rue
1625 rang Papineau

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Paul-d'Abbotsford	Québec	J0E 1A0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 577-4472				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Armature Sherbrooke Inc

Numéro et rue
1931 rue Galt Est

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

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			00930	2025-09-03	OP3600

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Solider Structure d'Acier

Numéro et rue
300 rue de la Jacques-Cartier

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Victoriaville	Québec	G6T 1Y3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 758-2897				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Ascenseur de l'Estrie Inc

Numéro et rue
102 Angus Nord suite: A

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
East Angus	Québec	J0B 1R0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 451-3456				

OUV668157

CNESST

AVIS D'OUVERTURE D'UN CHANTIER DE CONSTRUCTION

À l'usage de la CNESST	Région	N° de chantier

① Identification

Nom du projet ou du chantier: Projet Éthanol 2025-2026

② Emplacement

Adresse municipale du chantier: 11600 rte 132, Sorel-Tracy, QC

Code postal: J3R 0E7

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

Désignation cadastrale du chantier	N° de lot du cadastre	Localité

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

③ Caractéristiques du chantier

S'il s'agit d'un chantier à risque élevé, cocher ci-dessous:

Autre type de chantier, cocher ici ☐

- ☐ Excavation de 6 m de profondeur ou plus
- ☐ Tranchée de 50 m ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- ☐ Souterrain
- ☐ Travaux en plongée et en milieu hyperbare
- ☐ Démolition
- ☐ Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 m de hauteur ou plus
- ☐ Construction ou réparation de lignes électriques ou supports de celles-ci
- ☐ Travaux à une distance de 3 m ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- ☑ Travaux au-dessus ou à proximité de l'eau
- ☐ Travaux de dragage
- ☐ Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- ☑ Travaux en espace clos (ex. citerne, puits d'accès)
- ☐ Utilisation d'explosifs
- ☑ Amiante (voir déf. n° 9)

Nature des travaux

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

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

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

Coût des travaux: 12000000,00 $

④ Date d'ouverture du chantier: Année Mois Jour: 2025 09 01

⑤ Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment des travaux, y compris ceux des sous-traitants.: 25

⑥ Durée prévue du chantier: 1 an

⑦ Superficie totale des planchers des bâtiments: 0,00 m²

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

⑨ Plans et procédés de montage et de démontage

Si l'article 2.4.1, par. 2 et 3, du *Code de sécurité pour les travaux de construction* s'applique, cocher

Plans et procédés de montage et de démontage: ☐ Soumis ☐ À soumettre

⑩ Identification du maître d'œuvre

Nom: Kildair Service ULC

N° d'entité légale (s'il est connu): [redacted]

Adresse: 11905, rue Industrielle, Sorel-Tracy, QC

N° d'établissement (s'il est connu): ETA

Code postal: J3R 0E7

N° de téléphone: 4507460999

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): Frédéric Normandin

Titre: directeur terminal

N° de téléphone: 4507460999

Signature: X [signature]

Année Mois Jour: 2025 08 15

IMPORTANT: Détacher cette feuille et inscrire au verso l'identification des personnes ou entreprises sur le chantier.

BLOC ⑬

1245 (2023-11)

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	N° de chantier

① Identification

Nom du projet ou du chantier: Projet Éthanol 2025-2026

② Emplacement

Adresse municipale du chantier: 11600 rte 132, Sorel-Tracy, QC

Code postal: J3R 0E7

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	12000000,00 $

④ Date d'ouverture du chantier: Année Mois Jour — 2025 09 01

⑤ Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment des travaux, y compris ceux des sous-traitants.: 25

⑥ Durée prévue du chantier: 1 an

⑦ Superficie totale des planchers des bâtiments: 0,00 m²

⑧ Date prévue de fermeture du chantier: Année Mois Jour

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

⑩ Identification du maître d'œuvre

Nom	N° d'entité légale (s'il est connu)
Kildair Service ULC	[redacted]
Adresse	**N° d'établissement (s'il est connu)**
11905, rue Industrielle, Sorel-Tracy, QC	ETA
Code postal	**N° de téléphone**
J3R 0E7	4507460999

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)	Titre	N° de téléphone	Signature	Année Mois Jour
Frédéric Normandin	directeur terminal	4507460999	X [signature]	2025 08 15

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

Nom (en majuscules)	Titre	N° de téléphone	Signature	Année Mois Jour
			X	

CNESST
02 SEP. 2025
SCAL

(13) Identification des personnes et entreprises sur le chantier **Si l'espace est insuffisant, joindre une liste fournissant les mêmes renseignements.**

Fonction (cocher)	N° d'entité légale ou d'établissement	Nom	Adresse	Code postal
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☒ Employeur ☐ Ingénieur-conseil		Danis Construction Inc.	13000, Route Marie-Victorin, Sorel-Tracy, QC	J3R 0J9
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☒ Employeur ☐ Ingénieur-conseil		Construction GDM inc.	10705, Industrielle, Sorel-Tracy, QC	J3R 0E7
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☒ Employeur ☐ Ingénieur-conseil		Construction Socomec inc.	3200 rue Des Chantiers, Sorel-Tracy, QC	J3R 0E2
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☒ Employeur ☐ Ingénieur-conseil		Élecso Inc.	3295, Rue Joseph Simard, Sorel-Tracy, QC	J3R 0E4
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☒ Employeur ☐ Ingénieur-conseil		EnviroML	307, Chemin du Fer-à-Cheval, Sainte-Julie	J3E 1Y2
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☒ Employeur ☐ Ingénieur-conseil		Ortec Environnement Service inc.	4050, rue Industrielle, Contrecoeur, QC	J0L 1C0
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☒ Employeur ☐ Ingénieur-conseil		CJA Industriel inc.	621, rue de la Sablière, Bois-des-Fillions, QC	J6Z 4T2
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☒ Employeur ☐ Ingénieur-conseil		Construction Sorel	1185, Chemin des Patriotes, Sorel-Tracy, QC	J3P 2N2
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil		Pincor	2205 rue Laprade, Sorel-Tracy	J3R 2C1
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil		Isolation Caron	815-1 rue Bombardier, Mascouche	J7K 3E6
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil				
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			90823	2025-09-03	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Transpro

Emplacement du chantier

Adresse municipale 23, rue l'anglais nord Saint-Philippe-de-Néri		**Code postal** G0L 4A0
Voie publique	**Intersection** rte 287	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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	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)
900 000 $	2025-09-02	3 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-traitants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9224-6198 Québec inc. **Adresse** 410, 4e Rang Ouest Saint-Pascal (Québec) G0L 3Y0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 714-1700

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			90823	2025-09-03	OP1400

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

Nom			Numéro d'entité légale
9187-4719 quebec inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
23, rue l'anglais Nord			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Philippe-de-Néri	Québec	G0L 4A0	418 498-2813

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stéphane Gagnon			
Fonction	**Courriel**		
proprietaire	stephanegagnon@constructionsg.net		

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
			77797	2025-09-03	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** G. Proulx Bureau et Entretien

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2800 Ford Châteauguay		**Code postal** J6J 4Z2
Voie publique Industriel	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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)
- [X] 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 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)
3 000 000 $	2025-09-08	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-traitants : 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom Gestion Christau Ltée **Adresse** 2301, rue Saint-Patrick, suite B606 Montréal (Québec) H3K 1B3	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 358-0500

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			77797	2025-09-03	OP3800

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

Nom			Numéro d'entité légale
G. Proulx			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2800 Ford			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Châteauguay	Québec	J6J 4Z2	450 691-7110

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yvan Loignon	514 358-0500		
Fonction	**Courriel**		
PRESIDENT	sleduc@christau.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Karl Loignon			
Fonction	**Courriel**		
Charge de projet	kloignon@christau.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
			01207	2025-09-03	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Maxi Mont-Laurier aménagement

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
1152 Albiny-Paquette Mont-Laurier			J9L 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-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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	3 188 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 854 813 $	2025-09-15	4 Mois	2026-01-29

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom			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
			01207	2025-09-03	OP3300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Benoît Collard	450 682-1951	241	

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
			91616	2025-09-03	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** FCR BBS Dollarama Beaconsfield

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
50 Boul St-Charles Beaconsfield	H9W 5J9

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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)
1 071 569 $	2025-09-08	4 Mois	

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

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
			91616	2025-09-03	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
David Ghaleb	450 682-1951		

Fonction	Courriel
Chargé de projet	dghaleb@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
			11800	2025-09-03	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Pharmaprix Mont-Laurier

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1154 boul Albiny Paquette Mont-Laurier	J9L 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-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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 469 913 $	2025-09-22	4 Mois	2026-02-05

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom	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
			11800	2025-09-03	OP3300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Benoît Collard	450 682-1951	241	

Fonction	Courriel
Chargé 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
			91821	2025-09-04	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-051 Mise à niveau CVAC Poste de police Laval

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2911 Boulevard Chomedey Laval		**Code postal** H7P 0B8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment public	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 4 500 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)
2 076 500 $	2025-10-01	6 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9313-8329 Québec inc. **Adresse** 4000, boulevard Le Corbusier, bureau 201 Laval (Québec) H7L 5R2	**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
			91821	2025-09-04	OP2100

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Laval			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
3131 boulevard Saint-Martin Ouest			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7T 2Z5	450 978-6888

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Johanne Cousineau			
Fonction	**Courriel**		
Adjointe	vprimeau@ventilationmfc.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jimnela Stavisky			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projets	jstavisky@ventilationmfc.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Isolation Élite				
Numéro et rue				
111-29 Rue Gaston-Dumoulin				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Blainville		Québec	J7C 6B4	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 430-8346				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Trane				
Numéro et rue				
1950 John-Molson				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Laval		Québec	H7T 0H4	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			91821	2025-09-04	OP2100

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les Couvreurs Duro-Toit inc.

Numéro et rue
2014, rue Michelin

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval		H7L 5C2

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Lexco Électirque

Numéro et rue
1093 Rue Suzanne

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Mascouche		J7L 2S8

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Peinture Cyril

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie Chauffage DM

Numéro et rue
562, rue Rémillard

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7H 3A8

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

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			91821	2025-09-04	OP2100

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Metallix

Numéro et rue
1450, rue Nobel, Local 17

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Boucherville	Québec	H7P 0B8

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

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			32876	2025-09-04	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Maison Mary-Gillespie

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
819, avenue Moreau Québec			G1V 3B5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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
- [X] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	221 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 400 000 $	2025-09-15	8 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Constructions Envergure inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
100A rue Seigneuriale			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1E 4Y5	418 666-1324

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

Nom			Numéro d'entité légale
Partenaires communautaires Jeffery Hale			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2000-1270 chemin Ste-Foy			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1S 2M4	418 955-6623

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			32876	2025-09-04	OP1600

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-François Hayes	418 666-1324	201	418 666-1476

Fonction	Courriel
Président	info@constructionsenvergure.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
			92590	2025-09-04	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CHUSJ - Be_7_2022 Agrandissement psychiatrie

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
3175 Cote Sainte Catherine Montréal			H3T 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-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
- [X] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	300 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 620 000 $	2025-09-11	12 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
CHU Sainte Justine			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
3175 Côte Sainte Catherine			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H3T 1C5	514 345-4931

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
			92590	2025-09-04	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Wilson Yameni	514 345-4931	3980	

Fonction	Courriel
Conseiller Technique SST Const	wilson.yameni.hsj@ssss.gouv.qc.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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Construction Genfor ltée

Numéro et rue

2850 Boul Saint-Martin Est #203

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7E 5A1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 661-2040				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			85016	2025-09-04	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25TCA002-G - Groupe Therrien Couture Jolicoeur_Québec_Phase 2

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
801 Grande Allée Ouest, Bureau 300 Québec	G1S 1C1

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	1213537	

Caractéristiques applicables à un 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	557 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 227 962 $	2025-09-08	4 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Brago construction inc	
Adresse 5535, rue Maurice-Cullen Laval (Québec) H7C 2T8	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			85016	2025-09-04	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Industrielle Alliance, Assurance et Services Financiers Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1080 Grande Allée Ouest			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1S 1C7	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Amel Nechba	450 661-1121	239	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de projet	anechba@brago.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jonathan St Amour			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant - Charpentier men	jstamour@bragoconstruction.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
			36137	2025-09-04	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Réfection des drains de stationnements

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1125, Grande Allée Ouest Québec			**Code postal** G1S 1E7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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
- [X] 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 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)
3 964 275 $	2025-09-02	14 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9150-0124 Québec inc. **Adresse** 215, rue de Copenhague Saint-Augustin-de-Desmaures QC G3A 2V1	**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
			36137	2025-09-04	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Régie de l'assurance maladie du québec			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1125, Grande Allée Ouest			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1S 1E7	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Vincent Roy	418 877-9781	30	418 878-2363
Fonction	**Courriel**		
Directeur des opérations	vincent.roy@diamantex.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
			73643	2025-09-04	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Promutuel - St-Hyacinthe

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
3245, boul. Laframboise Saint-Hyacinthe			J2S 4Z6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 1 966 511	**Localité** Saint-Hyacinthe	

Caractéristiques applicables à un 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	920 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)
700 000 $	2025-08-25	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-traitants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Chagall Signature inc.	
Adresse 2051, rue Léonard-De Vinci Sainte-Julie (Québec) J3E 1Z2	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 649-1001

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			73643	2025-09-04	OP3600

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

Nom			Numéro d'entité légale
9430-3682 Québec Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
537, rue du Sommet			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Mont-Saint-Hilaire	Québec	J3H 6J3	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marie-Eve Noiseux	450 649-1001		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	menoiseux@chagallconstruction.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexis Charlebois			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	acharlebois@chagallsignature.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
			14851	2025-09-04	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** bath & body works centre eaton

Emplacement du chantier

Adresse municipale 705 RUE SAINTE CATHERINE OUEST Montréal			**Code postal** H3B 4G5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 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)
580 000 $	2025-09-08	3 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-traitants : 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom LES CONSTRUCTION JR NINI INC.			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 6488 RUE CLARK			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H2S 3E6	**Téléphone** 514 271-6864

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

Nom JLL			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 705 RUE SAINTE CATHERINE			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H3B 4G5	**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
			14851	2025-09-04	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
MONA GALLO			

Fonction	Courriel
COORDINATRICE DE PROJET	MONA@JRNINICONSTRUCTION.COM

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
TONY AGATI			

Fonction	Courriel
MANAGER DE PROJET	TAGATI@JRNINICONSTRUCTION.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
			37657	2025-09-04	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Balances GTR / Agrandissement de 13,954 pieds carrés

Emplacement du chantier

Adresse municipale 200, Robert McKenzie Beauharnois		**Code postal** J6N 0N9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment industriel	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 8 947 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
3 515 000 $	2025-09-15	9 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Première Design-construction inc	**Numéro d'entité légale**
Adresse 4141, autoroute Laval, suite 104 Laval (Québec) H7P 4W6	**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
			37657	2025-09-04	OP3800

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

Nom			Numéro d'entité légale
Balances GTR Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
200, rue Robert McKenzie			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Beauharnois	Québec	J6N 0N9	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sonia Aubé	450 682-0013	228	450 682-0048
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	saube@premieredc.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Éric Sardano			
Fonction	**Courriel**		
Directeur de projet	esardano@premieredc.com		

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			73972	2025-09-04	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25405 STZ Diesel

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3495 Route 108 Cookshire-Eaton		**Code postal** J0B 1M0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 427 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
863 800 $	2025-09-15	5 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Constructions Patrick Sévigny inc. **Adresse** 4355, boulevard Industriel Sherbrooke (Québec) J1L 3C2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 564-5151

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			73972	2025-09-04	OP1300

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

Nom			Numéro d'entité légale
SPPR inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
3495 Route 108			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Cookshire-Eaton	Québec	J0B 1M0	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Chantal Groleau	819 564-5151	206	
Fonction	**Courriel**		
adjointe administrative	chantal@cpsevigny.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Antoine Bédard			
Fonction	**Courriel**		
chargé de projet	antoine@cpsevigny.com		

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			94757	2025-09-04	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** PFK Mont-Tremblant

Emplacement du chantier

Adresse municipale 111 Montée Ryan Mont-Tremblant			**Code postal** J8E 1S3
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
- [ ] 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-station électrique
- [ ] Travaux de démolition
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] 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 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)
900 000 $	2025-09-22	3 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom EMJ construction INC. **Adresse** 17675, rue Charles, bureau 203 Mirabel (Québec) J7J 1L8	**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
			94757	2025-09-04	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
Carlanne Labrie	450 419-7700	101	450 419-7900
Fonction	**Courriel**		
Adjointe Administrative	clabrie@emjconstruction.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
			81518	2025-09-04	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2-14291 Autobus Landry

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1180, rue Notre-Dame N Sainte-Marie			**Code postal** G6E 2L5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 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)
985 000 $	2025-09-08	15 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-traitants 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom Pagui Inc	**Numéro d'entité légale**
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
			81518	2025-09-04	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
Sylvain Fortier			
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
			02926	2025-09-04	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Bureau Dalton

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2640 rue Dalton Québec		**Code postal** G1P 3S4
Voie publique	**Intersection** rue Braille	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 1533404	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 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)
500 000 $	2025-09-08	4 Mois	2026-01-30

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Urbanex construction			**Numéro d'entité légale**
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**

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
			02926	2025-09-04	OP1600

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
François Drapeau	581 986-5420		

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
Francois Drapeau	581 986-5420		

Fonction	Courriel
Chargé de projet	f.drapeau@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
			02448	2025-09-04	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 3-14224 Autobus Brunet

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
986 , rue des Lacs Saint-Jérôme			J5L 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
- [ ] 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-station électrique
- [ ] Travaux de démolition
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] 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)
750 550 $	2025-09-08	10 Jour(s)	2025-09-19

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Pagui 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
			02448	2025-09-04	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
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
Sylvain Fortier				
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
			81601	2025-09-04	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Nouvelle Entrepôt

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1118, rue Samuel Racine Joliette		**Code postal** J6E 7T4
Voie publique rue Samuel-Racine	**Intersection** chemin des Prairies	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 6644957	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment industriel	**Type d'ouvrages :** [ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 84 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût 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 $	2025-09-08	3 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Entreprises Philippe Denis inc			**Numéro d'entité légale**
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 Q.I.N.G Inc.			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 1118, rue Samuel Racine			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Joliette	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J6E 7T4	**Téléphone** 450 898-0512

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			81601	2025-09-04	OP3200

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mathieu Lépine			

Fonction	Courriel
Chargé de projet	mlepine@epd.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Serge Delisle			

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
			88944	2025-09-04	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Agrandissements 2025

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
48, rue Boivin Ville-Marie			J9V 1B6
Voie publique 48, rue Boivin	**Intersection** Rue dubé	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 4736189	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	271 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût 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 $	2025-08-06	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-traitants : 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
LVL Global Inc.			
Numéro et rue 48 rue Boivin			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Ville-Marie	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J9V 1B6	**Téléphone** 819 629-3600

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
			88944	2025-09-04	OP3100

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Etienne Ricard			

Fonction	Courriel
Président directeur général	etienne.ricard@lvlglobal.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sébastien Barrette			

Fonction	Courriel
Directeur de production	sebastien.barrette@lvlglobal.com

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Construction Girard

Numéro et rue
75 rue Ontario

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Notre-Dame-du-Nord	Québec	J0Z 3B0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 629-8094				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Blais Industrie

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
819 277-0700				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			04206	2025-09-04	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** RÉSIDENCES FUNÉRAIRES COLLINS CLARKE MACGILIVRAY WHITE

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
27 Avenue Salisbury Pointe-Claire			H9S 3X6
Voie publique AVENUE SALISBURY	**Intersection** AVENUE CARTIER	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 278 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)
6 677 066 $	2025-09-15	13 Mois	2026-10-30

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 29

Identification du maître d'oeuvre

Nom LES CONSTRUCTIONS DE MAUSOLEES CARRIER INC.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 7575, boulevard Thimens Saint-Laurent (Québec) H4S 2A2	**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
			04206	2025-09-04	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
SCI Canada ULC			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
4525 chemin de la Côte-des-Neiges			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H4V 1E7	514 736-7986

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Edwin Sheon			
Fonction	**Courriel**		
Spécialiste SST	sheon.e@cmc-carrier.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Richard Fauteux			514 832-0975
Fonction	**Courriel**		
Surintendent	fauteux.r@cmc-carrier.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☒ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom			
ZZA Inc.			
Numéro et rue			
333 Boulevard Décarie, Suite 220			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Montréal	Québec	H4N 3M9	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 735-5661				

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom			
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
			04206	2025-09-04	OP4300

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
Genexco

Numéro et rue
2031 Léonardo de Vinci, , Suite 100

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Julien	Québec	J3E 1Z2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 316-3443	201			

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
Groupe JDA

Numéro et rue
8284 Pascal-Gagnon

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Léonard	Québec	H4T 1M4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 323-3517				

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
Daillaire Consultants

Numéro et rue
31 Boulevard Desaulniers

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Lambert	Québec	J4P 1L7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 671-3131				

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
Martin Roy et Associés

Numéro et rue
1601 chemin d'OKA

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Deux-Montagnes	Québec	J7R 1N1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 623-0340				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			04206	2025-09-04	OP4300

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
Nadeau Foresterie Urbaine Inc.

Numéro et rue
233 Boulevard Ste-Rose, Bureau 420

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7L 1L7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 628-1291				

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☒ Surveillant des travaux

Nom
SOLROC Inc.

Numéro et rue
4000 rue Griffith

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H4T 1A8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 737-6541				

Fonction

☒ Employeur ☐ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
Les Excavations Payette Ltée

Numéro et rue
7900 Rue Bombardier

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Anjou	Québec	H1J 1A4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 322-4800				

Fonction

☒ Employeur ☐ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
Alain Carrier Inc.

Numéro et rue
2355 boulevard Lemire

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Drummondville	Québec	J2B 6X7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 477-3178				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			04206	2025-09-04	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les Fondations St-Jean Inc.

Numéro et rue
985 rue Des Carrières

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J3B 2P1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 545-5555				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
AGF

Numéro et rue
2270 Rue Garneau

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Longueuil	Québec	J4G 1E7

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Unibéton

Numéro et rue
300 rue Saulnier

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7M 3T3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 629-0100		450 629-2175		

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
INL Inc.

Numéro et rue
9050 rue du Champ-d'Eau

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Léonard	Québec	H1P 3M4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 204-5700				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			90950	2025-09-05	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Parc National de la Pointe-Taillon

Emplacement du chantier

Adresse municipale 835 rang 3 Ouest Saint-Henri-de-Taillon			**Code postal** G0W 2X0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment public	**Type d'ouvrages :** [ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 731 718 $	2025-09-19	3 Mois	2025-12-22

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Groupe Altek inc. **Adresse** 2598, boulevard Sainte-Sophie Sainte-Sophie (Québec) J5J 2V3	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 569-8707

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			90950	2025-09-05	OP1800

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

Nom			Numéro d'entité légale
SEPAQ			
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
Maxime Lantin	450 569-8707		
Fonction	**Courriel**		
President	mlantin@groupealtek.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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Groupe Altek 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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
GL Électricité Automatisation 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
			90950	2025-09-05	OP1800

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les constructions Chouinard et Fils inc

Numéro et rue

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

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

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			95085	2025-09-05	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Pompe Lavaltrie

Emplacement du chantier

Adresse municipale 21, rue des Métiers Lavaltrie			**Code postal** J5T 0K7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment industriel	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 917 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
800 000 $	2025-09-08	6 Mois	2026-03-06

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Gestion BGC inc.			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 1565, rue Ernest-Harnois			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Joliette	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J6E 0L7	**Téléphone** 450 765-0118

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

Nom 12003953 Canada inc.			**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
			95085	2025-09-05	OP3200

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jessica Ducharme	450 765-0118	33	

Fonction	Courriel
Chargée de projets	jducharme@gestionbgc.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
			23746	2025-09-05	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-124_STL_Installation électrique et infrastructure de recharge

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1100 rue St-Omer Lévis	G6V 6N4

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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 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)
3 623 320 $	2025-09-08	5 Mois	2026-02-02

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 17

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction Couture & Tanguay Inc.	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
1019 Chemin Industriel	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Lévis	Québec	G7A 1B3	418 831-1019

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

Nom	Numéro d'entité légale
Société de Transport de Lévis	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
1100 Rue St-Omer	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Lévis	Québec	G6V 6N4	

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			23746	2025-09-05	OP1700

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
François Déry			

Fonction	Courriel
Diretceur de projets	fdery@couturetanguay.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martin Jolicoeur			

Fonction	Courriel
Contremaître	mjolicoeur@couturetanguay.ca

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			84219	2025-09-05	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 6614A Natrel corridor

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2465 1er avenue Québec		**Code postal** G1L 3M9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 industriel	[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)
759 100 $	2025-09-08	3 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom CONSTRUCTION MARC DROLET INC.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 5475, rue Rideau Québec (Québec) G2E 5V9	**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
			84219	2025-09-05	OP1600

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

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Priscilla Fernandes-Cortez	418 871-9804	251	418 877-2346

Fonction	Courriel
Adjointe de projets	priscilla.fernandes-cortez@droletconstruction.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-Philippe Pelletier			

Fonction	Courriel
Surintendant	jean-philippe.pelletier@droletconstruction.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
			97524	2025-09-05	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-2093 Développement St-Honoré Phase 2 (consignaction)

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
600 Rue des Grands-Ducs Saint-Honoré	G0V 1L0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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	1 309 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)
624 207 $	2025-09-08	2 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
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
			97524	2025-09-05	OP1800

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

Nom			Numéro d'entité légale
13768074 Canada Ltée			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
800, boulv. Ste-Geneviève			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saguenay	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 gestion de projet	jvilleneuve@gpsaguenay.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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Asphaltage Henri Laberge			
Numéro et rue			
4164 boulevard du Royaume			
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Jonquière		Québec	G7Z 0A2
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale** / **Numéro d'établissement**
418 547-1122			

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Les entreprises Viger			
Numéro et rue			
22 rang des Hirondelles			
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Saint-David-de-Falardeau		Québec	G0V 1C0
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale** / **Numéro d'établissement**
581 234-4385			

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			97524	2025-09-05	OP1800

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Ferblanterie Climair

Numéro et rue
1850 boulevard St-Paul

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Chicoutimi	Québec	G7J 4N2

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Maçonnerie Guy Rochefort

Numéro et rue

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

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
581 234-4297				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Toiture FG

Numéro et rue
65 chemin Price

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-David-de-Falardeau	Québec	G0V 1C0

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Vitrerie Boily Ltée

Numéro et rue
570 boulv Dequen Nord

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

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 668-0101				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			97524	2025-09-05	OP1800

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] 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
418 544-1515				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			19681	2025-09-05	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** SHELL LAURIER - Rénovation

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2831 boul. Laurier, Québec			**Code postal** G1V 2L9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité** Québec	

Caractéristiques applicables à un 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	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)
2 500 000 $	2025-09-08	4 Mois	2026-01-23

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

Identification du maître d'oeuvre

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

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			19681	2025-09-05	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
SOBEY'S			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
11281, Boulevard Albert-Hudon			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal-Nord	Québec	H1G 3J5	514 324-1010

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Chantal Robitaille	418 661-1754	1010	
Fonction	**Courriel**		
Réceptionniste	c.robitaille@garoy.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Frédéric Ferro			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	f.ferro@garoy.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☒ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom			
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 ☐ Architecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom			
Axys			
Numéro et rue			
775, Boul. Vachon Nord bureau 202			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Sainte-Marie	Québec	G6E 1M3	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 387-7739				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			19681	2025-09-05	OP1600

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

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
			72028	2025-09-05	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** SA43 MCDO

Emplacement du chantier

Adresse municipale 83 rue Principale Saint-Antonin		**Code postal** G0L 2J0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	376 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 400 000 $	2025-09-08	12 Mois	

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 AGM Construction inc. **Adresse** 195, rue du Carrefour Saint-Antonin (Québec) G0L 2J0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 867-4206

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			72028	2025-09-05	OP1400

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

Nom			Numéro d'entité légale
9544-3412 Qc inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
400 St-Germain Est, App. 2			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Rimouski	Québec	G5L 8T7	

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**		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Quero Métal				
Numéro et rue				
440, rue Dumais				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Lévis			Québec	G6W 6P2
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 839-0969				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Fondation BA inc.				
Numéro et rue				
344, Notre-Dame Ouest				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Trois-Pistoles			Québec	G0L 4K0
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 851-1311				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			72028	2025-09-05	OP1400

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Pro Armature inc.

Numéro et rue
344, Rue Notre-Dame Ouest

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Pistoles	Québec	G0L 4K0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 851-4022				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie KRTB inc.

Numéro et rue
144 chemin des Raymond

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rivière-du-Loup	Québec	G5R 5X8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 862-2410				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			27712	2025-09-05	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** SA44 Filgo

Emplacement du chantier

Adresse municipale 87 rue Principale Saint-Antonin		**Code postal** G0L 2J0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

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

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 415 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 400 000 $	2025-09-08	12 Mois	

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 AGM Construction inc. **Adresse** 195, rue du Carrefour Saint-Antonin (Québec) G0L 2J0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 867-4206

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			27712	2025-09-05	OP1400

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

Nom			Numéro d'entité légale
9544-3412 Qc inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
400 rue St-Germain Est			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Rimouski	Québec	G5L 8T7	

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**		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Quero Metal inc.				
Numéro et rue				
440, Rue Dumais				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Lévis			Québec	G6W 6P2
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 839-0969				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Fondation BA inc.				
Numéro et rue				
344, Notre-Dame Ouest				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Trois-Pistoles			Québec	G0L 4K0
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 851-1311				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			27712	2025-09-05	OP1400

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Pro Armature inc.

Numéro et rue
344, Rue Notre-Dame Ouest

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Pistoles	Québec	G0L 4K0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 851-4022				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie KRTB inc.

Numéro et rue
144, chemin des Raymond

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rivière-du-Loup	Québec	G5R 5X8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 862-2410				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			95797	2025-09-05	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-051 Groupe API amén. nouveaux bureaux

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
254, rue Queen Montréal			H3C 2N8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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)
517 322 $	2025-09-08	3 Mois	

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 CONSTRUCTION GILLES LANTHIER INC.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 1321, rue Hocquart Saint-Bruno (Québec) J3V 6B5	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 466-7393

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			95797	2025-09-05	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
Zeina Saliba			
Fonction	**Courriel**		
Chargée de projets	z.saliba@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
			23118	2025-09-05	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Projet d'écocabines Waban-Aki

Emplacement du chantier

Adresse municipale 103, route 257 Ouest Ham-Sud		**Code postal** J0B 3J0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 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)
1 774 312 $	2025-09-08	8 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les constructions GBM inc **Adresse** 171, 181e Rue Beauceville (Québec) G5X 2S9	**Numéro d'entité légale** [redacted] **Numéro d'établissement** [redacted] **Téléphone** 418 774-9653

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			23118	2025-09-05	OP1300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Parc régional du Mont-Ham			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
103, route 257 Ouest			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Ham-Sud	Québec	J0B 3J0	819 640-8080

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nancy Rancourt	418 774-9653		418 774-9162
Fonction	**Courriel**		
adjointe administrative	comptabilite@constructionsgbm.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sylvain Jacques			
Fonction	**Courriel**		
Contremaitre	sylvain.j@constructionsgbm.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
9332-6536 Quebec inc.				
Numéro et rue				
5, route 249				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Saint-Georges-de-Windsor			Québec	J0A 1J0
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 342-2440				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Groupe Kopers inc.				
Numéro et rue				
287, boulevard Labbé Nord				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Victoriaville			Québec	G6P 1A7
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 752-4964				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			23118	2025-09-05	OP1300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
LMB Excavation

Numéro et rue
150, rue des entreprises

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Elzéar	Québec	G0S 3C0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 455-8753				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Vitrerie J.O. Dufour

Numéro et rue
950, rue king Est

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
VN Plancher expert

Numéro et rue
5260, boulevard bourque

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sherbrooke	Québec	J1N 1H4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 864-4253				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
9514-2196 quebec inc.

Numéro et rue
35, victoria

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Hatley	Québec	J0B 2C0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 620-6904				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			67097	2025-09-05	OP1200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Remplacement entrée électrique palais de justice

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
424 boulevard Laure Sept-Îles	G4R 1X6

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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 public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	50 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
775 000 $	2025-10-13	9 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
LES CONSTRUCTIONS B.L.H. (1997) INC.	
Adresse 424, avenue Otis Sept-Îles (Québec) G4R 1L3	**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
			67097	2025-09-05	OP1200

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

Nom			Numéro d'entité légale
SQI			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
525 boul René Levesque E			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1R 5R9	418 646-1766

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Claudia Dupuis			418 962-7043
Fonction	**Courriel**		
Chargée de projet			

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sylvain Noel			
Fonction	**Courriel**		
Contremaitre			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Martin 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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Proflex Côte Nord				
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
			67097	2025-09-05	OP1200

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Coupage de béton St-Pierre

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Maçonnerie Mingan

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Pelouse du golf

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
			23117	2025-09-05	OP1200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Fourniture et installation d'un dôme à sel

Emplacement du chantier

Adresse municipale 10 rue Tremblay Baie-Trinité			**Code postal** G0H 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-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 public	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 189 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 988 760 $	2025-09-08	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-traitants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom LES CONSTRUCTIONS B.L.H. (1997) INC.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 424, avenue Otis Sept-Îles (Québec) G4R 1L3	**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
			23117	2025-09-05	OP1200

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

Nom			Numéro d'entité légale
SQI			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
525 boulevard Rene Levesque E			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1R 5S9	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Claudia Dupuis			418 962-7043
Fonction	**Courriel**		
Chargée de projet			

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Michel Paradis			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Permodome				
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
			23117	2025-09-05	OP1200

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les portes du Fjord

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

PLB 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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Bouchard Blanchette Marine

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
			86187	2025-09-05	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Banque TD Nouveaux Bureaux Administratifs pour Planificateurs Financiers Gestion du Patrimoine - Wealth

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
1350 boul. René-Lévesque Ouest Montréal			H3G 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-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)
507 800 $	2025-09-22	2 Mois	2025-11-22

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Tomas Construction Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
11220 rue Hamon			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H3M 3A3	514 336-3186

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

Nom			Numéro d'entité légale
TD Canada Trust			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2990, ave Pierre-Péladeau			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7T 3B3	450 973-5400

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			86187	2025-09-05	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Giovanna Nucciarone	514 336-3186	28	

Fonction	Courriel
ingénieur	gnucciarone@tomas.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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie Charbonneau

Numéro et rue
1955, rue Chabot

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H4E 1E2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 766-3531				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les Installations D.P. Électriques Inc.

Numéro et rue
3350 rue Pasteur

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Hubert	Québec	J3Y 6Y5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 926-0867				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Société de Contrôle Johnson Canada S.E.C.

Numéro et rue
5800 boul. Henri-Bourassa

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H4R 1V9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 831-8213				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			86187	2025-09-05	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Protection Incendie Roberts

Numéro et rue
26A boul. Hymus

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Pointe-Claire	Québec	H9R 1C9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 695-7070				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Innobois Ébenisterie Architecturale

Numéro et rue
146 2e Rang Ouest

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Simon	Québec	J0H 1Y0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 230-1897				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Tapis National

Numéro et rue
8995 rue Jean Pratt

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H4N 2W7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 270-2301				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			59833	2025-09-08	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** ENTREPÔT HLV

Emplacement du chantier

Adresse municipale 71 RUE MARCEL-DUMONT Saint-Lambert-de-Lauzon			**Code postal** G0S 2W0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	850 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 900 000 $	2025-09-08	3 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom 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
			59833	2025-09-08	OP1700

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

Nom			Numéro d'entité légale
Entrepôt HLV inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
509, des Mésanges			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Lambert-de-Lauzon	Québec	G0S 2W0	

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
Dominique Fiset			
Fonction	**Courriel**		
chargé de projet	dfiset@constructionpelco.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Fondation Alain Bourassa				
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
			59833	2025-09-08	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les 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
			87464	2025-09-08	OP3500

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Chalet Lac Harrington

Emplacement du chantier

Adresse municipale ch. Lac Harrington Chelsea		**Code postal** J8G 2T3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

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

Caractéristiques applicables à un 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 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)
550 000 $	2025-09-08	4 Mois	2025-12-31

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Morin isolation & toitures ltée	**Numéro d'entité légale**
Adresse 55, rue Breadner Gatineau (Québec) J8Y 2L7	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 777-1817

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			87464	2025-09-08	OP3500

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

Nom			Numéro d'entité légale
NCC			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
40, Elgin #202			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Ottawa	Ontario		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marco Allain	819 777-1817	200	819 777-3703
Fonction	**Courriel**		
Coordonnateur administratif	info1@morintoiture.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Frédérik Robillard	819 777-1817	210	819 777-3703
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	info1@morintoiture.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
			60404	2025-09-08	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 24-341 Centre Marguerite Dubois

Emplacement du chantier

Adresse municipale 57 chemin Compton Bromont			**Code postal** J2L 0K4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] 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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 390 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
747 195 $	2025-09-08	2 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-traitants : 8

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
			60404	2025-09-08	OP3600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre d'action bénévole Marguerite-Dubois			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
50-C5, 50 Chem. de Gaspé			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Bromont	Québec	J2L 2N8	

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
André Berger			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	aberger@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
			65596	2025-09-08	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Aeromotion at 40 30

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3501 F. X Tessier Vaudreuil-Dorion		**Code postal** J7V 5V5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	36 190 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 537 985 $	2025-09-08	4 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom CONSTRUCTION BROCCOLINI INC	**Numéro d'entité légale**
Adresse 16766, route Trans-Canada, suite 500 Kirkland (Québec) H9H 4M7	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			65596	2025-09-08	OP3800

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

Nom			Numéro d'entité légale
Forty 30 Industrial Developments LP			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
999 Boulevard de Maisonneuve O			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H3A 3L4	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sonia Bouchard	514 737-0076	214	
Fonction	**Courriel**		
Adj Projet	sonia.bouchard@broccolini.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
			65253	2025-09-08	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Agrandissement et réaménagement du siège social - Coop funéraire BSL

Emplacement du chantier

Adresse municipale 286 rue St-Jean-Baptiste O Rimouski		**Code postal** G5L 4J6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment public	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 719 000 $	2025-09-08	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 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
			65253	2025-09-08	OP1400

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

Nom			Numéro d'entité légale
Coopérative funéraire BSL			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
286 rue St-Jean-Baptiste Ouest			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Rimouski	Québec	G5L 4J6	

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
			70497	2025-09-08	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25096P - GRC Remplacement de la tour d'eau

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
4225 Dorchester Westmount	H3Z 1V5

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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)
1 277 200 $	2025-10-15	7 Mois	

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
Groupe Névé	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
1290 rue Labadie	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Longueuil	Québec	J4N 1C7	450 677-4588

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
			70497	2025-09-08	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marie Eve Roy	450 677-4588		

Fonction	Courriel
Adjointe aux projets	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Larochelle 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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Regulvar

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Isolation Caron

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
			70497	2025-09-08	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Toiture Couture

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

C&G Beaulieu architecture

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

C&G Beaulieu Structure

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
			51013	2025-09-08	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Rona Amos - revêtement métallique

Emplacement du chantier

Adresse municipale 21 rue principale S Amos			**Code postal** J9T 2J4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 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)
593 222 $	2025-09-09	5 Mois	

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

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**

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			51013	2025-09-08	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
			26790	2025-09-08	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 6205 Blvd. Couture

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
6205 Blvd Couture Montréal			H1P 3G7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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)
600 000 $	2025-09-08	3 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-traitants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Joe D'Anna			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
8685 Rue Marjolaine			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal-Est	Québec	H1R 2H4	

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
			26790	2025-09-08	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Joey D'Anna			

Fonction	Courriel
General constructure	

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 ☐ Architecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Groupe Integro Inc.

Numéro et rue

8685 Rue Marjolaine

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal-Est	Québec	H1R 2H4

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			17978	2025-09-08	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2024-155 Essity - Équinoxe - Nouvelle ligne production

Emplacement du chantier

Adresse municipale 999 rue Farrell Drummondville			**Code postal** J2C 5P6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment industriel	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 2 500 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
3 581 540 $	2025-10-06	6 Mois	

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

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
			17978	2025-09-08	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
Mélissa Hevey	819 472-2559	236	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de 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
Richard Nadeau			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	richard.nadeau@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
			95571	2025-09-08	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Centre Communautaire Afrique au Féminin

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
8305 rue Durocher Montréal	H3N 2B1

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
rue Durocher	Av. d'Envers	

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	2248670 , 71	05

Caractéristiques applicables à un 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
- [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 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	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)
4 170 000 $	2025-09-18	14 Mois	2026-11-30

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Rose Ndjel	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
7000 ave du Park	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Montréal	Québec	H3N 1X1	

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
			95571	2025-09-08	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Rose Ndjel			

Fonction	Courriel
Présidente	administration@afriqueaufeminin.org

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Chamberlin Kampkang	514 972-4445		

Fonction	Courriel
Chargé de projet	info.egerco@gmail.com

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☒ Surveillant des travaux

Nom

Egerco Inc.

Numéro et rue

575 Rue Du Rousillon, Local 210

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Longueuil	Québec	J4H 3R8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 972-4445				

Fonction

☒ Employeur ☐ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Construction Mabrique Inc.

Numéro et rue

148, Jimmy

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
SAINTE-SOPHIE	Québec	J5J 2Y3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 820-0505				

Fonction

☒ Employeur ☐ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Construction Justriel Inc.

Numéro et rue

2817 Rang du Haut St-François

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7E 4P2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 838-2034				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			95571	2025-09-08	OP4300

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☒ Surveillant des travaux

Nom
Édifine Construction Inc.

Numéro et rue
5778 Ave Royalmount

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Mont-Royal	Québec	H4P 1K5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 207-5315				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			81429	2025-09-08	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 3000, rue Brodeur, St-Alphonse de Granby

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3000, rue Brodeur Saint-Alphonse			**Code postal**
Voie publique Route 139	**Intersection** Rue Brodeur	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 300 000 $	2025-10-06	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-traitants : 13

Identification du maître d'oeuvre

Nom Habitations Gesteco Inc.			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 5, rue du Diapason			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Bromont	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J2L 0T9	**Téléphone** 450 305-1133

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

Nom Noveco Immobilier Inc.			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 5, rue du Diapason			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Bromont	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J2L 0T9	**Téléphone** 450 305-1133

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			81429	2025-09-08	OP3600

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nathalie Boucher	450 305-1133	326	

Fonction	Courriel
Adjointe Administrative	nathalie.boucher@gesteco.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Francis Lambert			

Fonction	Courriel
Directeur construction	francis.lambert@gesteco.ca

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie DH 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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Bétontech

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Construction Isocèle 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
			81429	2025-09-08	OP3600

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Toitures Chouinard 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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

JP 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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Ventilation Elixair 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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

VN Planchers Experts 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
			81429	2025-09-08	OP3600

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Isolation R-Plus Inc.

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Ascenseur Actuel

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les entreprises David Quirion

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Le Peintre de l'Estrie

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
			81429	2025-09-08	OP3600

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Ascenseur Actuel

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Solulogic

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
			02751	2025-09-08	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 524-25 Banque Nationale St-Nicolas

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1870 rte des Rivières Lévis			**Code postal** G7A 1J2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment public	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 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)
1 324 538 $	2025-09-08	4 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Laurent Labbé & Fils Inc. **Adresse** 400, rue Monseigneur-Gauvreau, bureau 1 Québec (Québec) G1K 9J9	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 529-1912

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			02751	2025-09-08	OP1700

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

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mélissa Dubé	418 529-1912		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe Administrative	melissadube@laurentlabbe.com		

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

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

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Société en commandite ACCS

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Construction Des Rivages

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
			02751	2025-09-08	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Construction Rénovation JDM

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Couvre-plancher Solco

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Écolopeintres

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

HL Ventilation

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
			02751	2025-09-08	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Mobilflex

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Normand Côté entrepreneur 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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Signature Cuisine AC

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Groupe API

Numéro et rue

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

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

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			02751	2025-09-08	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Signalisation SAIC

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] 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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Vitrerie Global

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Décor ST

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
			25824	2025-09-08	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Trav de remplacement des conduits d'évacuation de sécheuse- ouverture

Emplacement du chantier

Adresse municipale 800 Boul Gouin OUest Montréal-Ouest			**Code postal** H3L 1K7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	148 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
620 000 $	2025-09-29	7 Mois	2026-03-06

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom CONSTRUCTION SERGE BERGERON INC.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 1660, chemin du Ruisseau Nord Saint-Mathieu-de-Beloeil QC J3G 2C9	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 353-8520

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			25824	2025-09-08	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Société Québ des infrastructures			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
201 boul crémazie est, 3e étage			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H2M 1L2	514 206-4418

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	
Fonction	**Courriel**		
Vice Président- chargé de proj	info@constructionsbergeron.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Valko Électrique				
Numéro et rue				
319 boul pierre legardeur				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Repentigny			Québec	J5Z 3A7
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 585-2868				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Cam Mécanique				
Numéro et rue				
65 boul de la seigneurie est				
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
			25824	2025-09-08	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
regulvar

Numéro et rue
3320 2e rue bur 90

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Longueuil	Québec	J3Y 8Y7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 443-6136				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			24879	2025-09-08	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Relocalisation de la Salle mécanique - Ecole secondaire St-Laurent

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
2395, rue Thimens Saint-Laurent	H4R 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

- [X] 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-station électrique
- [ ] Travaux de démolition
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] 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
- [X] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [X] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	5 500 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)
3 356 572 $	2025-09-15	280 Jour(s)	2026-06-30

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
2862-5622 Québec inc.

Adresse
4712, rue Louis-B.-Mayer
Laval (Québec) H7P 0L9

Numéro d'entité légale

Numéro d'établissement

Téléphone
514 271-6363

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			24879	2025-09-08	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
CSS Marguerite-Bourgeoys			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1100, boul. 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
Maryse Majeau	514 271-6363	225	
Fonction	**Courriel**		
adjointe administrative	marysem@grplambert.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
			20848	2025-09-08	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Travaux de réfection de la station de pompage Rodrigue-Caron

Emplacement du chantier

Adresse municipale 233, boul. Salaberry Sud Châteauguay			**Code postal** J6K 3M9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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
- [X] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démolition
- [X] Travaux en espace clos (ex: citerne, 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
- [X] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 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 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)
6 477 060 $	2025-09-10	315 Jour(s)	

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

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
			20848	2025-09-08	OP3800

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Châteauguay			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
220, boul. Industriel			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Châteauguay	Québec	J6J 4Z2	

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

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
David Lévesque			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	david.levesque@groupederic.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Ville de Châteauguay			
Numéro et rue			
220, boul. Industriel			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Châteauguay	Québec	J6J 4Z2	

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

Fonction

[ ] Employeur [ ] Architecte [X] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Tetra-Tech QI Inc.			
Numéro et rue			
404-155, rue Saint-Jacques			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Granby	Québec	J2G 9A7	

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			20848	2025-09-08	OP3800

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☒ Surveillant des travaux

Nom
Le Groupe Conseil Génipur Inc.

Numéro et rue
1850, avenue Panam, bureau 500

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Brossard	Québec	J4W 3C6

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

Fonction

☐ Employeur ☒ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
Monty et assiciés

Numéro et rue
200-866, boul. De Périgny

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Chambly	Québec	J3L 1W3

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			05582	2025-09-08	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** BT-9939 Chapelle Sainte-Anne-de-L'Ile-Providence

Emplacement du chantier

Adresse municipale Québec			**Code postal** G0C 2W0
Voie publique Le Golf-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-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 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	37 Jour(s)	2025-09-14

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 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
			05582	2025-09-08	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
			75532	2025-09-08	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Apple - Projet de modernisation du système CVC

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
6801 Transcanada Highway, Pointe-Claire			H9R 5J2
Voie publique Boulevard St-Jean	**Intersection** A. Felix Leclerc	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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	551 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 374 892 $	2025-10-06	60 Jour(s)	2025-12-05

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
SAJO Inc.			
Numéro et rue 1320 rue Graham			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Mont-Royal	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H3P 3C8	**Téléphone** 514 385-0333

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
			75532	2025-09-08	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Maria Pantelopoulos			

Fonction	Courriel
Coordinatrice de projet	mpantelopoulos@sajo.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Tanya Minarik			

Fonction	Courriel
Gerante de projet chantier	TMinarik@modernniagara.com

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☒ Surveillant des travaux

Nom

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
			83201	2025-09-08	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** AQRCB - PONT-ROUGE

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2, rue du Collège Pont-Rouge		**Code postal** G3H 2Z6
Voie publique rue du Collège	**Intersection** rue Dupont	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 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)
554 400 $	2025-09-09	26 Jour(s)	2025-10-17

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 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
			83201	2025-09-08	OP1600

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

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
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
William Huot			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	william@sur-mesur.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Ébénistres Banzai			
Numéro et rue			
3840, Georges Corbeil			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Terrebonne	Québec	J6X 4J4	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 231-1991				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Cytech Corbin ventilation			
Numéro et rue			
210, Avenue des Ateliers			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Montmagny	Québec	G5V 4G2	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 248-2396				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			83201	2025-09-08	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

René Samson, Entrepreneur électricien

Numéro et rue

81, rue St-Jean-Baptiste

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montmagny	Québec	G5V 3B8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 248-0210				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			37204	2025-09-08	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 4783 - Inovia

Emplacement du chantier

Adresse municipale 900 blvd de Maisonneuve Ouest, 26e étage Montréal		**Code postal** H3A 2Y7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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	990 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
611 693 $	2025-09-09	130 Jour(s)	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Avantage-Plus			
Numéro et rue 5445 av louis hébert			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H2G 0A4	**Téléphone** 514 525-2000

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

Nom			Numéro d'entité légale
JLL			
Numéro et rue 1 place ville marie			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H3B 2C6	**Téléphone** 514 849-8849

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			37204	2025-09-08	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Saif Galal			

Fonction	Courriel
Chargé de projet	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Philippe Sirois			

Fonction	Courriel
Surintendant	

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☒ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Desk Architecture

Numéro et rue

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

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

Fonction

☒ Employeur ☐ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Navada Électricité

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 ☐ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Navada Mécanique

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
			37204	2025-09-08	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Navada 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
			94947	2025-09-09	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Ace Malartic agrandissement

Emplacement du chantier

Adresse municipale 560, Chemin du Lac Mourier Malartic		**Code postal** J0Y 1Z0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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 industriel	[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)
2 000 000 $	2025-09-22	4 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-traitants : 3

Identification du maître d'oeuvre

Nom LES CONSTRUCTIONS BENOIT DOYON INC.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 255, rue Gilbert-Bossé Val-d'Or (Québec) J9P 0H5	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 874-2464

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			94947	2025-09-09	OP3100

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ace gestion immobilière Inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1010, rue Léo-Fournier			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Val-d'Or	Québec	J9P 6X8	819 874-8091

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nathalie Leclerc	819 874-2464	221	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe-administrative	info@lcbd.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
			68546	2025-09-09	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Remplacement de contrepoids sur plusieurs ascenseurs - Phase 2

Emplacement du chantier

Adresse municipale Complexe Guy-Favreau, 200 boul. René-Lévesque Ouest Montréal		**Code postal** H2Z 1Z8
Voie publique Boul. René-Lévesque Ouest	**Intersection** Rue Saint-Urbain	**Emplacement (si nécessaire)** Entrée du complexe ou hall principal

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	n/a	

Caractéristiques applicables à un 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)
1 918 998 $	2026-02-01	4 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Kone inc. **Adresse** 3330, rue De Miniac Saint-Laurent (Québec) H4S 1Y4	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 284-5663

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			68546	2025-09-09	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
GOUVERNEMENT DU CANADA			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
200 BOUL. RENÉ-LÉVESQUE OUEST			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H2Z 1X4	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nicole Lambert			514 735-1640
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice - Service	nicole.lambert@kone.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Daniel Lefebvre			514 745-1640
Fonction	**Courriel**		
Superviseur-réparations	daniel.lefebvre@kone.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
			17517	2025-09-09	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Bâtiment commercial Ste-Marie

Emplacement du chantier

Adresse municipale 576 boul. Vachon N Sainte-Marie		**Code postal** G6E 1M1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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)
- [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
- [ ] 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	641 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
3 200 000 $	2025-04-22	9 Mois	

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
TB4 Ronam Inc			
Numéro et rue 1085 chemin Industriel			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Lévis	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G7A 1B3	**Téléphone** 418 836-5569

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

Nom			Numéro d'entité légale
Gestion Immobilière GH S.E.C.			
Numéro et rue 576 boul. Vachon Nord			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Sainte-Marie	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G6E 1M1	**Téléphone** 418 386-7155

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			17517	2025-09-09	OP1700

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Isabelle Lejeune			

Fonction	Courriel
Coordonnatrice de projets	ilejeune@tb4ronam.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sébastien Croteau			

Fonction	Courriel
Contremaitre	scroteau@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
			91262	2025-09-09	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Artic Blast - Agrandissement 2025

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
565, rue Fernand Poitras Terrebonne	J6Y 1Y5

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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 industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	733 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
4 500 000 $	2025-09-15	6 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
CONSTRUCTION PAROX INC.	
Adresse 1655, rue de l'Industrie, bureau 201 Beloeil (Québec) J3G 0S5	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 755-1733

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			91262	2025-09-09	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
Ala Ciobanu	450 813-9655	118	
Fonction	**Courriel**		
Contrôleure	aciobanu@constructionparox.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martin Letendre	514 755-1733		
Fonction	**Courriel**		
Président	mletendre@constructionparox.com		

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			21896	2025-09-09	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2510-Shell-Repentigny

Emplacement du chantier

Adresse municipale 129 boul. Industriel Repentigny			**Code postal** J6A 7K4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 165 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
690 000 $	2025-09-16	2 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Duquette Construction (1994) ltée **Adresse** 2336, chemin de la Petite-Côte Laval (Québec) H7L 5N1	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 622-8111

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			21896	2025-09-09	OP3200

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

Nom			Numéro d'entité légale
Propriétés Immobilières SDLP Limitée			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
115 rue King			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Stellarton	Nouvelle-Ecosse	B0K 1S0	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Ginette Trudel	450 622-8111	210	450 622-6094
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projets	gtrudel@duquetteconstruction.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
			83128	2025-09-09	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Gestion J-S inc

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1380 Grande Allée Terrebonne		**Code postal** J6W 4M3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 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)
650 000 $	2025-09-09	1 Mois	2025-10-03

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Couvreurs S. Querry inc. **Adresse** 1230, avenue Godin Laval (Québec) H7E 2T2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 628-5256

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			83128	2025-09-09	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
Caroline Lemieux	450 628-5256	3	
Fonction	**Courriel**		
technicienne comptable	couvreurs@couvreursquerry.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc-Olivier Desjardins			
Fonction	**Courriel**		
contre-maitre			

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			85417	2025-09-09	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Nouveau bâtiment 1190 rue Lévis

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1190 rue Lévis Terrebonne		**Code postal** J6W 5S6
Voie publique Boulevard Grande-Allée	**Intersection** Rue des Cheminots	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 875 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
4 500 000 $	2025-09-12	6 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Constructions Larco inc. **Adresse** 526, rue Lanaudière, bureau 102 Repentigny (Québec) J6A 8G5	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 654-5006

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			85417	2025-09-09	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
kristine L'Archevêque	450 654-5006		450 581-8387
Fonction	**Courriel**		
Adjointe	kl@const-larco.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jérémie Paquin			
Fonction	**Courriel**		
Gestionnaire de projet	jpaquin@const-larco.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
			41822	2025-09-09	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** RÉNOVATION DES TOILETTES - 1ER ÉTAGE (PARC) ET 6ÈME ÉTAGE (BIBLIOTHÈQUE)

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3040 Rue Sherbrooke O Montréal			**Code postal** H3Z 1A4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 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)
588 000 $	2025-09-15	56 Jour(s)	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom 2633-2312 Québec inc. **Adresse** 77, rue Omer-DeSerres, bureau 7 Blainville (Québec) J7C 5N3	**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
			41822	2025-09-09	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Collège Dawson			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
3040 Rue Sherbrooke O			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H3Z 1A4	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Brigitte Clermont	450 434-0038	235	450 434-1380
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice admin.	b.clermont@arthier.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
			59948	2025-09-09	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** RÉNOVATION DES TOILETTES - 1ER ÉTAGE (PARC) ET 6ÈME ÉTAGE (BIBLIOTHÈQUE)

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3040 Rue Sherbrooke O Montréal			**Code postal** H3Z 1A4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 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)
588 000 $	2025-09-15	56 Jour(s)	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom 2633-2312 Québec inc. **Adresse** 77, rue Omer-DeSerres, bureau 7 Blainville (Québec) J7C 5N3	**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
			59948	2025-09-09	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Collège Dawson			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
3040 Rue Sherbrooke O			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H3Z 1A4	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Brigitte Clermont	450 434-0038	235	450 434-1380
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice admin.	b.clermont@arthier.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
			67219	2025-09-09	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Réparation de toiture à la centrale de Carillon

Emplacement du chantier

Adresse municipale		Code postal
240 Rue du Barrage Saint-André-d'Argenteuil		J0V 1X0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [X] 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)
- [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
- [ ] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 960 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût 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 $	2025-09-24	60 Jour(s)	2025-11-24

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
Hydro-Québec			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
240 Rue du Barrage			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-André-d'Argenteuil	Québec	J0V 1X0	438 351-0283

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

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

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			67219	2025-09-09	OP3300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Youssef Jarjour	438 351-0283		

Fonction	Courriel
Ingéneir en gestion de projet.	jarjour.youssef@hydroquebec.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

CNESST

CNESST
27 AOUT 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: Genesis Laval

2 Emplacement

Adresse municipale du chantier: Autoroute 440

Code postal:

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

Désignation cadastrale du chantier	N° de lot du cadastre	Localité
	6 618 895	Laval

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	9315000,00 $

4 Date d'ouverture du chantier: Année 2025 Mois 07 Jour 07

5 Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment des travaux, y compris ceux des sous-traitants.: 10

6 Durée prévue du chantier: 8 mois

7 Superficie totale des planchers des bâtiments: 1712,00 m²

8 Date prévue de fermeture du chantier : Inscrire une date seulement si la durée prévue du chantier (Bloc 6) est d'un mois ou moins.

Année Mois Jour

9 Plans et procédés de montage et de démontage

Si l'article 2.4.1, par. 2 et 3, du *Code de sécurité pour les travaux de construction* s'applique, cocher

Plans et procédés de montage et de démontage ☐ Soumis ☐ À soumettre

10 Identification du maître d'œuvre

Nom: Proservin Inc.

N° d'entité légale (s'il est connu): ENL

Adresse: 1250 boul. Michèle-Bohec (400)

N° d'établissement (s'il est connu): ETA

Blainville, QC

Code postal: j7c5s4

N° de téléphone:

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

Nom: 9500-8942 Québec Inc.

N° d'entité légale (s'il est connu): ENL

Adresse: 3550 av. de la Gare

N° d'établissement (s'il est connu): ETA

Mascouche, QC

Code postal: j7k3c1

N° de téléphone:

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

Nom (en majuscules):

Titre:

N° de téléphone:

Signature: X

Année Mois Jour

IMPORTANT: Détacher cette feuille et inscrire au verso l'identification des personnes ou entreprises sur le chantier.

BLOC 13

1245 (2023-11)

(13) Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Si l'espace est insuffisant, joindre une liste fournissant les mêmes renseignements.

Fonction (cocher)	Nom	Adresse	Code postal	N° d'entité légale ou d'établissement
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil	Fondation Béliveau Inc. (Coffrage)	C.P. 148 - Succ. Chabanelle	Montréal (QC) H2N 0A4	
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil	Armature du St-Laurent Inc.	115, rue des Charpentiers	Lavaltrie (QC) J5T 0A3	
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil	Acier Robel Inc.	601 Boul. Industriel	Sainte-Eustache, QC J7R 6C3	
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil	La Maison du Verre	3561, Georges Corbeil	Terrebonne (QC) J6X 4J5	
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil	Métalfort Système Intérieur	889 Boulevard Proulx	Pointe-Calumet, (QC) J0N 1G2	
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil				
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil				
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil				
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil				
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil				

CNESST

AVIS DE FERMETURE D'UN CHANTIER DE CONSTRUCTION

À l'usage de la CNESST

(1) Identification

Nom du projet ou du chantier: Genesis Laval

(2) Emplacement

Adresse municipale du chantier: Autoroute 440

Code postal:

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

Désignation cadastrale du chantier — N° de lot du cadastre: 6 618 895 — Localité: Laval

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 dét. n° 9)

Nature des travaux

Bâtiment résidentiel: Unifamilial ☐ Multifamilial ☐

Bâtiment commercial: ☑

Bâtiment industriel: ☐

Bâtiment public: ☐

Génie civil: ☐

Type d'ouvrages: Rénovation ou ☐ nouveau bâtiment ☑

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

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

Coût des travaux: 9315000,00 $

(4) Date d'ouverture du chantier: Année Mois Jour: 2025 07 07

(5) Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment des travaux, y compris ceux des sous-traitants.: 10

(6) Durée prévue du chantier: 8 mois

(7) Superficie totale des planchers des bâtiments: 1712,00 m²

(8) Date prévue de fermeture du chantier
Chantier de construction d'une durée prévue de plus d'un mois: Année Mois Jour

(9) Plans et procédés de montage et de démontage

Si l'article 2.4.1, par. 2 et 3, du *Code de sécurité pour les travaux de construction* s'applique, cocher

Plans et procédés de montage et de démontage: Soumis ☐ À soumettre ☐

(10) Identification du maître d'œuvre

Nom: Proservin Inc.

N° d'entité légale (s'il est connu): ENL

Adresse: 1250 boul. Michèle-Bohec (400)

N° d'établissement (s'il est connu): ETA

Blainville, QC

Code postal: j 7 c 5 s 4

N° de téléphone:

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

Nom: 9500-8942 Québec Inc.

N° d'entité légale (s'il est connu): ENL

Adresse: 3550 av. de la Gare

N° d'établissement (s'il est connu): ETA

Mascouche, QC

Code postal: j 7 k 3 c 1

N° de téléphone:

(12) Signature du maître d'œuvre ou de son représentant dûment mandaté

Nom (en majuscules):

Titre:

N° de téléphone:

Signature: X

Année Mois Jour:

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	N° de chantier

1 Identification

Nom du projet ou du chantier: Genesis Laval

2 Emplacement

Adresse municipale du chantier: Autoroute 440

Code postal:

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

Désignation cadastrale du chantier	N° de lot du cadastre	Localité
	6 618 895	Laval

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 ☐
Bâtiment industriel	☐	Bâtiment public	☐		
Génie civil	☐	Type d'ouvrages	Rénovation ou ☐ nouveau bâtiment ☑		

Annexer méthodes et procédés de travail

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

Coût des travaux: 9315000,00 $

4 Date d'ouverture du chantier: Année Mois Jour: 2025 07 07

5 Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment des travaux, y compris ceux des sous-traitants.: 10

6 Durée prévue du chantier: 8 mois

7 Superficie totale des planchers des bâtiments: 1712,00 m²

8 Date prévue de fermeture du chantier: Année Mois Jour

9 Plans et procédés de montage et de démontage

Si l'article 2.4.1, par. 2 et 3, du *Code de sécurité pour les travaux de construction* s'applique, cocher

Plans et procédés de montage et de démontage ☐ Soumis ☐ À soumettre

10 Identification du maître d'œuvre

Nom: Proservin Inc.

N° d'entité légale (s'il est connu): ENL

Adresse: 1250 boul. Michèle-Bohec (400)

N° d'établissement (s'il est connu): ETA

Blainville, QC

Code postal:

N° de téléphone:

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

Nom: 9500-8942 Québec Inc.

N° d'entité légale (s'il est connu): ENL

Adresse: 3550 av. de la Gare

N° d'établissement (s'il est connu): ETA

Mascouche, QC

Code postal:

N° de téléphone:

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

Nom (en majuscules)		
Titre	N° de téléphone	
Signature: X	Année Mois Jour	

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

Nom (en majuscules)		
Titre	N° de téléphone	
Signature: X	Année Mois Jour	

1245 (2023-11)

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			41020	2025-09-09	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Augmentation de capacité de tamisage/Transport de copeaux - Scieire La Sarre CCL

Emplacement du chantier

Adresse municipale 495, Route 111 Ouest La Sarre		**Code postal** J9Z 2X1
Voie publique 300 mètres	**Intersection** Aucune	**Emplacement (si nécessaire)** Site de l'usine de sciage
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 3871535	**Localité** La Sarre

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-station électrique
- [ ] 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 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
- [X] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	170 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût 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 $	2025-09-23	4 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Chantiers de Chibougamau ltée	**Numéro d'entité légale**
Adresse 521, chemin Merill Case postale 216, succ. Bureau-Chef Chibougamau (Québec) G8P 2K7	**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
			41020	2025-09-09	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
Jocelyn Sauvageau			
Fonction	**Courriel**		
Coordonnateur SST	JOCELYN.SAUVAGEAU@NORDIC.CA		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
André Levesque			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	andre.levesque@nordic.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
J.Y. Moreau Électrique			
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**
819 797-4505				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
GAL Industriel Ltd			
Numéro et rue			
1021, Chemin du Vieux Fort			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Duhamel-Ouest	Québec	J9V 1N6	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 622-1468				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			41020	2025-09-09	OP3100

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Construtrion Laray

Numéro et rue
25 2e rue Est

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
La Sarre	Québec	J9Z 2X1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 333-9345				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Hydrau-mécanic

Numéro et rue
1112A rue Lebel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lebel-sur-Quévillon	Québec	J0Y 1X0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 755-3600				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			96545	2025-09-09	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Réfection des toilettes et des concessions des gradins en béton du bassin olympique.

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
140 Chem. du Chenal le Moyne Montréal	H3C 6J6

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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)
1 342 908 $	2025-09-15	172 Jour(s)	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
2633-2312 Québec inc.	
Adresse 77, rue Omer-DeSerres, bureau 7 Blainville (Québec) J7C 5N3	**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
			96545	2025-09-09	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
SPJD			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1 cirduit Gilles-Villeneuve			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H3C 1A9	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Brigitte Clermont	450 434-0038	235	450 434-1380
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice admin.	b.clermont@arthier.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
			99215	2025-09-09	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Réfection des toilettes et des concessions des gradins en béton du bassin olympique.

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
140 Chem. du Chenal le Moyne Montréal	H3C 6J6

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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

- [X] Enlèvement d'amiante
- [X] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment 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)
1 342 908 $	2025-09-15	172 Jour(s)	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
2633-2312 Québec inc.	
Adresse 77, rue Omer-DeSerres, bureau 7 Blainville (Québec) J7C 5N3	**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
			99215	2025-09-09	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
SPJD			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1 cirduit Gilles-Villeneuve			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H3C 1A9	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Brigitte Clermont	450 434-0038	235	450 434-1380
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice admin.	b.clermont@arthier.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
			85288	2025-09-09	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Construction d'un nouveau bâtiment d'accueil, camping Piopolis

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
109, chemin de la plage Piopolis	G0Y 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-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 public	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] 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)
1 213 676 $	2025-09-10	6 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Bélanger EBA inc.	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
4040, rue Cousineau	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Lac-Mégantic	Québec	G6B 2A9	819 583-5010

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

Nom	Numéro d'entité légale
Municipalité de Piopolis	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
403, rue Principale	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Piopolis	Québec	G0Y 1H0	819 583-3953

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			85288	2025-09-09	OP1300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Danielle Fecteau			

Fonction	Courriel
Chargée de projet	dfecteau@belangereba.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Dany Carrier			

Fonction	Courriel
Contremaitre	

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
9332-0166 Québec inc.

Numéro et rue
200, 59e avenue

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

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 774-3010				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
BC Electrique inc.

Numéro et rue
4065, rue Villeneuve

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lac-Mégantic	Québec	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 583-0777				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Service Bell-Eau-Clerc inc.

Numéro et rue
4084, rue Villeneuve

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lac-Mégantic	Québec	G6B 2A9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 583-4167				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			85288	2025-09-09	OP1300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

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

Numéro et rue
1180, rue Galt Est

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

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

Fonction

[ ] Employeur [X] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Moreau Architectes inc.

Numéro et rue
3055, boul. Dionne

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Georges	Québec	G5Y 5E6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 228-5959				

Fonction

[ ] Employeur [ ] Architecte [X] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
BIGIS Experts-Conseils

Numéro et rue
107, rue Principale Ouest, bureau 308

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Magog	Québec	J1X 2A6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 342-2483				

Fonction

[ ] Employeur [ ] Architecte [X] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
NIXO Experts-Conseils

Numéro et rue
5206, rue Papineau

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lac-Mégantic	Québec	G6B 0E6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 583-0480				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			85288	2025-09-09	OP1300

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			82267	2025-09-09	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Amélioration Locataire – Elevex, Baie d'Urfé

Emplacement du chantier

Adresse municipale 19151 Avenue Cruickshank Baie-d'Urfé			**Code postal** H9X 3N9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Souterrain
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de démolition
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] 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 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)
1 056 867 $	2025-09-22	3 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Planit inc. **Adresse** 7355, route Transcanadienne, bureau 201 Saint-Laurent (Québec) H4T 1T3	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 339-1112

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			82267	2025-09-09	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Elevex Inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
100 A Boul. Hymus			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Pointe-Claire	Québec	H9R 1E4	514 694-4223

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Claudio Stabile	514 339-1112	115	
Fonction	**Courriel**		
President	franco.iammatteo@planitconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Danny Rinaldi	514 339-1112	130	
Fonction	**Courriel**		
V.P de construction	danny.rinaldi@planitconstruction.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
			92957	2025-09-09	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Réaménagement et nouvelle attraction Super aqua club Pointe-Calumet

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
322 Montée de la Baie Pointe-Calumet	J0N 1G0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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
- [X] 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 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)
5 811 600 $	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-traitants : 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom Axe Construction inc. **Adresse** 1071, rue Principale Sainte-Julie (Québec) J3E 0C1	**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
			92957	2025-09-09	OP3300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Super Aqua Club			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
322 Montée de la Baie			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Pointe-Calumet	Québec	J0N 1G0	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Carlos Pajares	450 733-0631	222	
Fonction	**Courriel**		
Chef de bureau	c.pajares@axeconstruction.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Francis Coutu			
Fonction	**Courriel**		
Surintendans	f.coutu@axeconstruction.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
			13936	2025-09-09	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 3306A - SHELL LOUIS XIV - Rénovation

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2340, boul. Louis XIV Québec		**Code postal** G1C 1A7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité** Québec

Caractéristiques applicables à un 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	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)
550 000 $	2025-10-06	40 Jour(s)	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-traitants : 15

Identification du maître d'oeuvre

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			13936	2025-09-09	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Sobeys			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
11281, Boul. Albert-Hudon			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal-Nord	Québec	H1G 2V6	514 324-1010

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Chantal Robitaille	418 661-1754	1010	
Fonction	**Courriel**		
Réceptionniste	c.robitaille@garoy.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-Sébastien Mallet			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	js.mallet@garoy.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom			
MISENCAD (Consultants travaux pétroliers)			
Numéro et rue			
833, rue Vasco-de-Gama			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Boucherville	Québec	J4B 6M6	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 641-0647				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			03377	2025-09-09	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Résidence des Jésuites, restauration des murs extérieurs phase 2

Emplacement du chantier

Adresse municipale 14 rue Dauphine Québec			**Code postal** G1R 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

- [X] 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
- [X] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux Bâtiment public	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 440 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
856 300 $	2025-09-22	11 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Briquetal ltée **Adresse** 2961, boulevard Louis-XIV Québec (Québec) G1C 3K6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 664-1477

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			03377	2025-09-09	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Corporation Missionnaire de Notre-Dame SJ			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
14 rue Dauphine			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1R 3W8	418 653-6353

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Ginette Chaput	418 664-1477		
Fonction	**Courriel**		
Responsable de la comptabilité	ginette@briquetal.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yanick Thériault			418 664-1479
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	y.theriault@briquetal.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Sébastien Tremblay				
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
			03377	2025-09-09	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Christian Gilbert

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Maxime Labbé

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Félix Leblanc

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
			91733	2025-09-09	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** IGWM Brossard

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1000 rue du Lux Brossard		**Code postal** J4Y 0E3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 743 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 400 000 $	2025-09-15	80 Jour(s)	2026-01-16

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 Les Constructions G. Gagné Inc.			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 87 boul. Marie-Victorin			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Candiac	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J5R 1C3	**Téléphone** 450 907-4863

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

Nom Carbon Leo			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 9415 boul. Leduc			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Brossard	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J4Y 0A5	**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
			91733	2025-09-09	OP2200

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sophie Giroux	450 907-4863		

Fonction	Courriel
Chargée 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
			77869	2025-09-09	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** entrepot saint-bernard

Emplacement du chantier

Adresse municipale 135 rue des entreprises Saint-Bernard			**Code postal** G0S 2G0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 6303453	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 602 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût 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 $	2025-09-14	180 Jour(s)	

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 CONSTRUCTION AJPQ INC			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 130 RUE LAMONTAGNE			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Saint-Bernard	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G0S 2G0	**Téléphone** 418 369-9202

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
			77869	2025-09-09	OP1700

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
PIERRE-LUC CAMIRE	418 369-9202		

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

☐ Employeur ☐ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☒ Surveillant des travaux

Nom
CONSTRUCTION VINCENT CAMIRÉ INC

Numéro et rue
168 RUE FAUCHER

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Bernard	Québec	G0S 2G0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 389-2700				

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☒ Surveillant des travaux

Nom
CONSTRUCTION FERLAND GRENIER INC

Numéro et rue
4 RUE INDUSTRIELLE

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Bernard	Québec	G0S 2G0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 951-3821				

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☒ Surveillant des travaux

Nom
PLOMBERIE MATHIEU PARENTS INC

Numéro et rue
7 RUE INDUSTRIELLE

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Bernard	Québec	G0S 2G0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 389-7642				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			77869	2025-09-09	OP1700

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			05522	2025-09-10	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** REMPL. COUVERTURE DE TOIT PLAT (ARTHUR-PIGEON)

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1 rue Arthur-Pigeon Huntingdon			**Code postal** J0S 1H0
Voie publique	**Intersection** rue centre	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment public	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 7 800 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)
861 150 $	2025-09-17	2 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom COUVERTURES WEST-ISLAND INC.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 103, avenue Nordic Pointe-Claire (Québec) H9R 5E4	**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
			05522	2025-09-10	OP3800

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de services scolaire de la Vallée-des-Tisserands			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
630 Ellice			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Beauharnois	Québec		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
MICHAEL FOSTER	514 695-3535	3432	
Fonction	**Courriel**		
Estimateur	michaelfoster@cwiinc.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
			83309	2025-09-10	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Bureaux MG

Emplacement du chantier

Adresse municipale 71, chemin du Tremblay Boucherville			**Code postal** J4B 7L6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 1 115 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
500 000 $	2025-09-08	2 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 7

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
			83309	2025-09-10	OP2200

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

Nom			Numéro d'entité légale
À 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 en SST	sjobin@mgconstruction.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Philippe Drouin			
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
			12255	2025-09-10	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2524-CPE Bambin et câlin

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1030 rue de l'accueil Malartic			**Code postal** J0Y 1Z0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [ ] Rénovation ou agrandissement [X] 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)
3 774 961 $	2025-09-22	14 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction KG2 inc. **Adresse** 190, rue Georges-Dumont Val-d'Or (Québec) J9P 0B7	**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
			12255	2025-09-10	OP3100

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

Nom			Numéro d'entité légale
CENTRE DE LA PETITE ENFANCE BAMBIN ET CALIN			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
700 rue Harricana			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Malartic	Québec	J0Y 1Z0	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
guillaume julien			
Fonction	**Courriel**		
Président	info@constructionkg2.com		

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

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

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Norbell 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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
MT Pro				
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
			12255	2025-09-10	OP3100

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Toiture Bon Prix

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

MT Pro

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Sébastien Labonté

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Espace JLP

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
			12255	2025-09-10	OP3100

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

PDG Industries

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les cuisines GBM

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Monty X-Père

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Construction Bouchard N.D.L.

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
			12255	2025-09-10	OP3100

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Métal Plus

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Uni-Verre

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 [ ] Architecte [X] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

STANTEC

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] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

MLS

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
			74340	2025-09-10	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25BAR001-G BARRETTE DRUMMONDVILLE - NOUVELLE USINE

Emplacement du chantier

Adresse municipale 395 Boul. Lemire Ouest Drummondville		**Code postal** J2B 8A9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	5 576 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
5 000 000 $	2025-09-15	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-traitants : 24

Identification du maître d'oeuvre

Nom Brago construction inc	**Numéro d'entité légale**
Adresse 5535, rue Maurice-Cullen Laval (Québec) H7C 2T8	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			74340	2025-09-10	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	Code postal / Code zip	Téléphone

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Annie Dagenais	450 661-1121	260	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe	adagenais@brago.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stéphane Grondin			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant de chantier	sgrondin@bragoconstruction.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
			05852	2025-09-10	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Westlake

Emplacement du chantier

Adresse municipale 900 Paul-Kane Laval		**Code postal** H7C 2T2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	18 000 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)
860 200 $	2025-09-10	2 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-traitants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Immo-Val inc. **Adresse** 8027, chemin Avon Montréal-Ouest (Québec) H4X 1L6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 824-5009

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			05852	2025-09-10	OP2100

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 Maisonneuve Ouest suite 2400			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H3Z 3C1	438 788-3901

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alain Stival	514 824-5009		
Fonction	**Courriel**		
Président	astival@immo-val.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yann Lebrasseur			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	yann@immo-val.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
I.C. BRIQUETEUR 137890 Canada Inc			
Numéro et rue			
9300 rue Puyseaux			
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Montréal-Est		Québec	H1R 2G5
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale** / **Numéro d'établissement**
514 237-6499			

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Les Entreprise de Ventilation Pro-Math			
Numéro et rue			
2909 Joseph A Bombardier			
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Laval		Québec	H7P 6C4
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale** / **Numéro d'établissement**
450 681-9144			

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			05852	2025-09-10	OP2100

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
9120-6946 Québec inc.

Numéro et rue
100 Émilien-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
450 971-6649				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
FABRICATION A.M.C. Inc.

Numéro et rue
3140 Place des Entreprises

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sainte-Julienne	Québec	J0K 2T0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 442-1586				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les Portes JPR Inc

Numéro et rue
4800 Autoroute Laval Ouest, bureau 1

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7T 2Z8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 661-5110				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
PLOMBERIE LAUMAX INC

Numéro et rue
3369 ST-MARTIN,

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Mascouche	Québec	J7K 1X5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 474-8338				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			05852	2025-09-10	OP2100

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
MSTJ Peinture Inc.

Numéro et rue
242 RUE DU GRAND-HÉRON

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Terrebonne	Québec	J6V 0B7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 242-4986				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Construction Vachon Et Fils Inc.

Numéro et rue
4137 Du Domaine

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Carignan	Québec	J3L 3P9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 403-1752				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Priorité Protection Incendie

Numéro et rue
7528 ch. De la Côte-de-Liesse

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Laurent	Québec	H4T 1E7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
866 421-4546				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
WILMAN ELECTRIQUE INC.

Numéro et rue
2640 Rue Sabourin

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Laurent	Québec	H4S 1M2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 335-1982				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			05852	2025-09-10	OP2100

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Construction R Petrin et Fils Inc.

Numéro et rue

8250 champs d'eau

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Léonard	Québec	H1P 1Y3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 642-5331				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			82134	2025-09-10	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** C0158_Décontamination Terrain Turcot

Emplacement du chantier

Adresse municipale 5655 rue Philippe Turcot Montréal		**Code postal** H4C 3K8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 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)
500 000 $	2025-09-08	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-traitants 3

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
			82134	2025-09-10	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
Ariane Massia			514 528-1880
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	amassia@stdenisthompson.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
David Cloutier			
Fonction	**Courriel**		
Directeur de projet	dcloutier@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
			02698	2025-09-10	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** nouveau garage Pépin Lumber

Emplacement du chantier

Adresse municipale 805 rand Rodrigue Saint-Augustin-de-Woburn			**Code postal** G0Y 1R0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	817 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 895 000 $	2025-09-22	5 Mois	2026-01-30

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Constructions Binet inc. **Adresse** 227, route 271 Case postale 1020 Saint-Benoît-Labre (Québec) G0M 1P0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 228-1578

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			02698	2025-09-10	OP1300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Pépin Lumber			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
800 rang Rodrigue			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Augustin-de-Woburn	Québec	G0Y 1R0	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marylise Bolduc	418 228-1578	293	
Fonction	**Courriel**		
adjointe administrative	mabolduc@lesconstructionsbinet.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marie Pépin	418 228-1578	230	418 228-1908
Fonction	**Courriel**		
Chargée de Projet	mpepin@lesconstructionsbinet.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
			26749	2025-09-10	OP3500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** AQRCB GATINEAU 1053-115

Emplacement du chantier

Adresse municipale 84 RUE JEAN-PROULX Gatineau		**Code postal** J8Z 1W1
Voie publique Autoroute 5	**Intersection** Route 105	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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)
872 160 $	2025-09-11	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-traitants 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** 450 291-1991

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
			26749	2025-09-10	OP3500

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

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
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
Éric Robitaille			
Fonction	**Courriel**		
Contremaitre	eric.robitaille@sur-mesur.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] 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
			26749	2025-09-10	OP3500

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] 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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les électriciens Dubuc et fils

Numéro et rue

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

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			18818	2025-09-10	OP3500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** AQRCB GATINEAU 1053-115

Emplacement du chantier

Adresse municipale 84 RUE JEAN-PROULX Gatineau		**Code postal** J8Z 1W1
Voie publique Autoroute 5	**Intersection** Route 105	**Emplacement (si nécessaire)**

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

Caractéristiques applicables à un 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 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)
872 160 $	2025-09-11	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-traitants 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
			18818	2025-09-10	OP3500

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

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
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
Éric Robitaille			
Fonction	**Courriel**		
Contremaitre	eric.robitaille@sur-mesur.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] 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
			18818	2025-09-10	OP3500

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] 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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les électriciens Dubuc et fils

Numéro et rue

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

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

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			57393	2025-09-10	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Eli Heath

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1001 Rue Lenoir Montréal			**Code postal** H4C 1E2
Voie publique Saint-Antoine	**Intersection** Saint-Antoine/Lenoir	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité** A501	

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 1 580 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 800 000 $	2025-09-01	4 Mois	2026-01-15

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Avantage plus			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 5445 Rue Louis Hébert			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H2G 0A4	**Téléphone** 514 701-7404

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

Nom Allied Properties			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 747 rue du Square-Victoria			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H2Y 3Y9	**Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			57393	2025-09-10	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Kevin Duprey	514 701-7404		

Fonction	Courriel
Chargé de projets	kduprey@avantage-plus.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stephane Lapierre			

Fonction	Courriel
Surintendant	

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

GePro

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les Entreprises Électriques JT 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
			43041	2025-09-11	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Desjardins Sault aux Récolets

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2612 boulevard Henri-Bourassa Est Montréal		**Code postal** H2B 1V6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 430 000 $	2025-09-15	8 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction L. Grenier inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 105, rue Grenier Charlemagne (Québec) J5Z 4C6	**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
			43041	2025-09-11	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
Melina Loranger	450 581-2499	259	
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projets	mloranger@lgrenier.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Denis Hinse			
Fonction	**Courriel**		
Contremaitre	dhinse@lgrenier.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
			10575	2025-09-11	OP4300

Identification du chantier

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

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
5555 Thimmens Montréal	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-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	4 460 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût 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 $	2025-09-10	60 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-traitants : 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
L.K. Industries inc.	
Adresse 5100, rue Ambroise-Lafortune Boisbriand (Québec) J7H 1S6	**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
			10575	2025-09-11	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Amfissa Holding (Krinos Foods)			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
251 Doney Crescent Concord			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
concord	Ontario	L4K 1P6	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jessica Gauthier			450 437-2159
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice	jgauthier@lktoitures.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
			32164	2025-09-11	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** P2512 VdM-Centre de formation Ouest - Caserne 71 - Projet de transformation d'un local en salle de douches avec vestiaires.

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
5500 Ch. Du Bois Franc, , Arrondissement St-Laurent Montréal	H4S 1A9

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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 public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 680 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
746 500 $	2025-09-22	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-traitants : 8

Identification du maître d'oeuvre

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

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			32164	2025-09-11	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Montréal / Direction gestion des projets immobiliers			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
303, rue Notre-Dame Est, 3e étage			
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
Marielle Labelle	450 668-3393	239	
Fonction	**Courriel**		
Contrôleur	mlabelle@procova.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Roy			
Fonction	**Courriel**		
Gérant de projets	aroy@procova.ca		

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			98437	2025-09-11	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** P2512 VdM-Centre de formation Ouest - Caserne 71 - Projet de transformation d'un local en salle de douches avec vestiaires.

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
5500 Ch. Du Bois Franc, , Arrondissement St-Laurent Montréal	H4S 1A9

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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 public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 680 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
746 500 $	2025-09-29	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-traitants : 8

Identification du maître d'oeuvre

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			98437	2025-09-11	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Montréal / Direction gestion des projets immobiliers			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
303, rue Notre-Dame Est, 3e étage			
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
Marielle Labelle	450 668-3393	239	
Fonction	**Courriel**		
Contrôleur	mlabelle@procova.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Roy			
Fonction	**Courriel**		
Gérant de projets	aroy@procova.ca		

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			78385	2025-09-11	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Cominar - Centre Laval

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1600 Boulevard le Corbusier Laval		**Code postal** H7S 1Y9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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	2 519 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
538 400 $	2025-09-09	14 Jour(s)	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Toitures Atlas-Apex (Québec) Inc	**Numéro d'entité légale**
Adresse 2000, boulevard Dagenais Ouest Laval (Québec) H7L 5W2	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 387-8463

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			78385	2025-09-11	OP2100

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

Nom			Numéro d'entité légale
Fond de placement immobilier Cominar			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2820 Laurier , #750			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1V 0C1	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jessie Bigeault	514 387-8463		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe	jbigeault@atlas-apex.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martin Bessette			
Fonction	**Courriel**		
Directeur de projets	mbessette@atlas-apex.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
			26743	2025-09-11	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Institut de technologie Agroalimentaire du Québec, Construction de nouvelles serres tunnel

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
3230 rue Sicotte Saint-Hyacinthe			J2S 2M2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 public	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	3 090 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
818 760 $	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-traitants : 7

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Constructions Léo Laplante (1995) inc. **Adresse** 16605, Grand rang Saint-François Saint-Hyacinthe (Québec) J2T 5H2	**Numéro d'entité légale** [redacted] **Numéro d'établissement** [redacted] **Téléphone** 450 774-6944

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			26743	2025-09-11	OP3600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Institut de technologie agroalimentaire du Québec			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
3230, rue Sicotte			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Hyacinthe	Québec	J2S 2M2	450 776-6504

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Murielle Laplante	450 774-6944		450 778-3644
Fonction	**Courriel**		
Adjointe Administrative	info@constructionsleolaplante.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
David Laplante	450 774-6944		450 778-3644
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	david@constructionsleolapante.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom				
Lemay Choinière Consultants				
Numéro et rue				
95A, Route 235, bureau 200				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
L'Ange-Gardien				
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 293-8960				

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom				
Gobeil Dion & Associés inc.				
Numéro et rue				
426, Victoria, suite 14				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
St-Lambert				
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 923-0035				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			26743	2025-09-11	OP3600

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les Constructions Léo Laplante (1995) inc

Numéro et rue

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

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 774-6944				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Excavation Laflamme & Ménard inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
St-Simon		

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 798-2344				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les Industries Harnois inc.

Numéro et rue
1044 rue Principale

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
St-Thomas de Joliette		

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
888 427-6647				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
AXAR Électrique inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Mont-St-Hilaire		

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 281-3003				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			49344	2025-09-11	OP1200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Conversion du système de chauffage Réserve Navale de Sept-Iles

Emplacement du chantier

Adresse municipale 366 Avenue Arnaud Sept-Îles			**Code postal** G4R 3A7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment industriel	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 678 948 $	2026-03-31	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-traitants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Vézina Électrique inc. **Adresse** 2110, boulevard Valcartier Saint-Gabriel-de-Valcartier QC G0A 4S0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 977-9510

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			49344	2025-09-11	OP1200

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

Nom			Numéro d'entité légale
Construction de défense Canada			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
BFC Bagotville Batiment 60 rue Ottawa, CP 50 Bureau 235			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saguenay	Québec	G0V 1A0	418 677-4000

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Anik Racine	418 977-9510	103	
Fonction	**Courriel**		
controleur	aracine@mg2energie.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-Francois Leblond			
Fonction	**Courriel**		
Directeur	jf.leblond@mg2energie.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Pro-Flex Côte 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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Alliance Côte Nord

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
			49344	2025-09-11	OP1200

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Honeywell Québec

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Verre Idéal

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Groupe CFM (2311-7757 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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Isolation Morissette 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
			49344	2025-09-11	OP1200

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Siemens Canada Limitée

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Germain Construction

Numéro et rue
278 Rotterdam #100

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Augustin-de-Desmaures	Québec	G3A 1T4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 871-2058				

OUV669437

CNESST

CNESST
05 SEP. 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
ALBI OCCASION MASCOUCHE

2 Emplacement

Adresse municipale du chantier
100 rue Louis-Blériot

Mascouche, QC — Code postal J 7 K 3 C 1

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

Désignation cadastrale du chantier	N° de lot du cadastre	Localité
		Mascouche

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	4700000,00 $

4 Date d'ouverture du chantier — Année Mois Jour : 2025 08 25

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 : à venir

7 Superficie totale des planchers des bâtiments : 1802,00 m²

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

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

10 Identification du maître d'œuvre

Nom	N° d'entité légale (s'il est connu)
Proservin Inc.	ENL
Adresse	**N° d'établissement (s'il est connu)**
1250 boul. Michèle-Bohec (400)	ETA
Blainville, QC — Code postal j 7 c 5 s 4	N° de téléphone

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

Nom	N° d'entité légale (s'il est connu)
ALBI LE GÉANT	ENL
Adresse	**N° d'établissement (s'il est connu)**
3550 avenue de la Gare	ETA
Mascouche, QC — Code postal j 7 k 3 c 1	N° de téléphone

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

Nom (en majuscules)		
Titre	N° de téléphone	
Signature : X	Année Mois Jour	

IMPORTANT : Détacher cette feuille et inscrire au verso l'identification des personnes ou entreprises sur le chantier.

BLOC 13

1245 (2023-11)

(13) Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Si l'espace est insuffisant, joindre une liste fournissant les mêmes renseignements.

Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Employeur ☐ Surveillant des travaux ☐ Ingénieur-conseil	N° d'entité légale ou d'établissement
Nom	
Adresse	
	Code postal

Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Employeur ☐ Surveillant des travaux ☐ Ingénieur-conseil	N° d'entité légale ou d'établissement
Nom	
Adresse	
	Code postal

Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Employeur ☐ Surveillant des travaux ☐ Ingénieur-conseil	N° d'entité légale ou d'établissement
Nom	
Adresse	
	Code postal

Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Employeur ☐ Surveillant des travaux ☐ Ingénieur-conseil	N° d'entité légale ou d'établissement
Nom	
Adresse	
	Code postal

Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Employeur ☐ Surveillant des travaux ☐ Ingénieur-conseil	N° d'entité légale ou d'établissement
Nom	
Adresse	
	Code postal

Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Employeur ☐ Surveillant des travaux ☐ Ingénieur-conseil	N° d'entité légale ou d'établissement
Nom	
Adresse	
	Code postal

Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Employeur ☐ Surveillant des travaux ☐ Ingénieur-conseil	N° d'entité légale ou d'établissement
Nom	
Adresse	
	Code postal

Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Employeur ☐ Surveillant des travaux ☐ Ingénieur-conseil	N° d'entité légale ou d'établissement
Nom	
Adresse	
	Code postal

Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Employeur ☐ Surveillant des travaux ☐ Ingénieur-conseil	N° d'entité légale ou d'établissement
Nom	
Adresse	
	Code postal

Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Employeur ☐ Surveillant des travaux ☐ Ingénieur-conseil	N° d'entité légale ou d'établissement
Nom	
Adresse	
	Code postal

Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Employeur ☐ Surveillant des travaux ☐ Ingénieur-conseil	N° d'entité légale ou d'établissement
Nom	
Adresse	
	Code postal

Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Employeur ☐ Surveillant des travaux ☐ Ingénieur-conseil	N° d'entité légale ou d'établissement
Nom	
Adresse	
	Code postal

Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Employeur ☐ Surveillant des travaux ☐ Ingénieur-conseil	N° d'entité légale ou d'établissement
Nom	
Adresse	
	Code postal

Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Employeur ☐ Surveillant des travaux ☐ Ingénieur-conseil	N° d'entité légale ou d'établissement
Nom	
Adresse	
	Code postal

Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Employeur ☐ Surveillant des travaux ☐ Ingénieur-conseil	N° d'entité légale ou d'établissement
Nom	
Adresse	
	Code postal

Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Employeur ☐ Surveillant des travaux ☐ Ingénieur-conseil	N° d'entité légale ou d'établissement
Nom	
Adresse	
	Code postal

Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Employeur ☐ Surveillant des travaux ☐ Ingénieur-conseil	N° d'entité légale ou d'établissement
Nom	
Adresse	
	Code postal

Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Employeur ☐ Surveillant des travaux ☐ Ingénieur-conseil	N° d'entité légale ou d'établissement
Nom	
Adresse	
	Code postal

Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Employeur ☐ Surveillant des travaux ☐ Ingénieur-conseil	N° d'entité légale ou d'établissement
Nom	
Adresse	
	Code postal

Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Employeur ☐ Surveillant des travaux ☐ Ingénieur-conseil	N° d'entité légale ou d'établissement
Nom	
Adresse	
	Code postal

Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Employeur ☐ Surveillant des travaux ☐ Ingénieur-conseil	N° d'entité légale ou d'établissement
Nom	
Adresse	
	Code postal

CNESST

CNESST
05 SEP. 2025
SCAI

AVIS DE FERMETURE D'UN CHANTIER DE CONSTRUCTION

À l'usage de la CNESST

1 Identification

Nom ~~du projet ou du chantier~~
ALBI OCCASION MASCOUCHE

2 Emplacement

Adresse municipale du chantier
100 rue Louis-Blériot

Mascouche, QC — Code postal J7K 3C1

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

Désignation cadastrale du chantier — N° de lot du cadastre — Localité: Mascouche

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

3 Caractéristiques du chantier

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

- ☐ Excavation de 6 m de profondeur ou plus
- ☐ Tranchée de 50 m ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- ☐ Souterrain
- ☐ Travaux en plongée et en milieu hyperbare
- ☐ Démolition
- ☐ Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 m de hauteur ou plus
- ☐ Construction ou réparation de lignes électriques ou supports de celles-ci
- ☐ Travaux à une distance de 3 m ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- ☐ Travaux au-dessus ou à proximité de l'eau
- ☐ Travaux de dragage
- ☐ Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- ☐ Travaux en espace clos (ex. citerne, puits d'accès)
- ☐ Utilisation d'explosifs
- ☐ Amiante (voir déf. n° 9)

Nature des travaux

- Bâtiment résidentiel: ☐ Unifamilial ☐ Multifamilial
- Bâtiment commercial: ☑
- Bâtiment industriel: ☐
- Bâtiment public: ☐
- Génie civil: ☐
- Amiante: ☐ Enlèvement ☐ Démolition mettant en cause de l'amiante — Annexer méthodes et procédés de travail
- Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*. Oui ☐ Non ☐
- Type d'ouvrages: Rénovation ou ☑ nouveau bâtiment ☐
- Coût des travaux: 4700000,00 $

4 Date d'ouverture du chantier: Année Mois Jour — 2025 08 25

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: à venir

7 Superficie totale des planchers des bâtiments: 1802,00 m²

8 Date prévue de fermeture du chantier
Chantier de construction d'une durée prévue de plus d'un mois — Année Mois Jour

9 Plans et procédés de montage et de démontage

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

10 Identification du maître d'œuvre

Nom: Proservin Inc.
N° d'entité légale (s'il est connu): ENL
Adresse: 1250 boul. Michèle-Bohec (400)
N° d'établissement (s'il est connu): ETA
Blainville, QC — Code postal j7c 5s4
N° de téléphone:

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

Nom: ALBI LE GÉANT
N° d'entité légale (s'il est connu): ENL
Adresse: 3550 avenue de la Gare
N° d'établissement (s'il est connu): ETA
Mascouche, QC — Code postal j7k 3c1
N° de téléphone:

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

Nom (en majuscules):
Titre:
N° de téléphone:
Signature: X
Année Mois Jour

CNESST

CNESST
05 SEP. 2025
SCAI

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

À l'usage de la CNESST	Région	N° de chantier

(1) Identification

Nom du projet ou du chantier: ALBI OCCASION MASCOUCHE

(2) Emplacement

Adresse municipale du chantier: 100 rue Louis-Blériot

Mascouche, QC — Code postal: J7K 3C1

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

Désignation cadastrale du chantier	N° de lot du cadastre	Localité
		Mascouche

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

(3) Caractéristiques du chantier

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

- ☐ Excavation de 6 m de profondeur ou plus
- ☐ Tranchée de 50 m ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- ☐ Souterrain
- ☐ Travaux en plongée et en milieu hyperbare
- ☐ Démolition
- ☐ Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 m de hauteur ou plus
- ☐ Construction ou réparation de lignes électriques ou supports de celles-ci
- ☐ Travaux à une distance de 3 m ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- ☐ Travaux au-dessus ou à proximité de l'eau
- ☐ Travaux de dragage
- ☐ Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- ☐ Travaux en espace clos (ex. citerne, puits d'accès)
- ☐ Utilisation d'explosifs
- ☐ Amiante (voir déf. n° 9)

Nature des travaux

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

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

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

Coût des travaux: 4700000,00 $

(4) Date d'ouverture du chantier: Année Mois Jour — 2025 08 25

(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: à venir

(7) Superficie totale des planchers des bâtiments: 1802,00 m²

(8) Date prévue de fermeture du chantier: Année Mois Jour

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

(10) Identification du maître d'œuvre

Nom: Proservin Inc. — N° d'entité légale (s'il est connu): ENL

Adresse: 1250 boul. Michèle-Bohec (400) — N° d'établissement (s'il est connu): ETA

Blainville, QC — Code postal: — N° de téléphone:

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

Nom: ALBI LE GÉANT — N° d'entité légale (s'il est connu): ENL

Adresse: 3550 avenue de la Gare — N° d'établissement (s'il est connu): ETA

Mascouche, QC — Code postal: — N° de téléphone:

(12) Signature du maître d'œuvre ou de son représentant dûment mandaté

Nom (en majuscules)	Titre	N° de téléphone	Signature	Année Mois Jour
			X	

(12) Signature du maître d'œuvre ou de son représentant dûment mandaté

Nom (en majuscules)	Titre	N° de téléphone	Signature	Année Mois Jour
			X	

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			19182	2025-09-11	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 13324 - Groupe Aquino (Complexe)

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3590 boul. Laframboise Saint-Hyacinthe		**Code postal** J2R 1J9
Voie publique route 137 & route 235	**Intersection** Boulevard Laframboise	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 6 528 647	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	701 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
3 200 000 $	2025-09-22	5 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom CONSTRUCTION R.G.P. BROUILLARD INC. **Adresse** 7380, boulevard Laurier Ouest Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 9A9	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 774-5567

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			19182	2025-09-11	OP3600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Groupe Aquino			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
7275 av. Dussault			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Hyacinthe	Québec	J2R 1T2	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Pier-Alexandre Brouillard	450 774-5567		
Fonction	**Courriel**		
Président	info@bienconstruire.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Vincent Rheault			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	vincent@bienconstruire.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Synairtech				
Numéro et rue				
5855 Lamoureux				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Saint-Hyacinthe			Québec	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 250-5353				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
HUARD EXCAVATION INC.				
Numéro et rue				
65, rue Authier				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Granby			Québec	J0E 2A0
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			19182	2025-09-11	OP3600

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
PAVAGES P. BRODEUR (1994) inc.

Numéro et rue
3220, rue Sainte-Madeleine

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Hyacinthe	Québec	J2T 0B8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 467-8441				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Alpha absolu

Numéro et rue
1695 RUE SKIROULE,

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Wickham	Québec	J0C 1S0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 398-7333				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Construction F. Brulé Inc.

Numéro et rue
1595 Rang Nord-Ouest

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sainte-Madeleine	Québec	J0H 1S0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 446-4684				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
CIMPRO inc

Numéro et rue
20 rue des Pins

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sainte-Anne-des-Plaines	Québec	J5N 2Z5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 829-9165				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			19182	2025-09-11	OP3600

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Sécuritech

Numéro et rue
4950 Queen Mary, Suite 401

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H3W 1X3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 731-5000		514 600-5500		

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Toitures Industries Pro,

Numéro et rue
6818 Boul Bourque,

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sherbrooke	Québec	J1N 3L8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 437-8036				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Zone Enseignes+Éclairage

Numéro et rue
361 Rue Legault

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Blainville	Québec	J7C 0Y1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 433-5999				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
LES ENTREPRISES RICHARD LUSSIER INC

Numéro et rue
6965, boul. Laurier Est

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Hyacinthe	Québec	J2R 2B5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 779-9302				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			19182	2025-09-11	OP3600

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
BR Revêtement Inc.

Numéro et rue
1219 chemin Rouillard,

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Mont-Saint-Hilaire	Québec	J3H 0K3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 446-5944				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Raymond Architectural

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
819 474-1010				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Maçonnerie Richard Lauzière et fils

Numéro et rue
1860 boul. de l'Université

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Drummondville	Québec	J2C 0M5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 477-6591				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Fransyl

Numéro et rue
1845 rue Jean-Monnet,

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Terrebonne	Québec	J6X 4L7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 477-8349				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			14409	2025-09-11	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2026-008 Entrepôt GUS Deux-Rives

Emplacement du chantier

Adresse municipale 82, route 104 Saint-Jean-sur-Richelieu		**Code postal** J2X 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-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 industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	929 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 726 625 $	2025-09-29	7 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-traitants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction GCP inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 343, boulevard Industriel Saint-Jean-sur-Richelieu QC J3B 7M3	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			14409	2025-09-11	OP3900

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

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Catheline Sirois	450 346-4444	201	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	info.renovation@construction-gcp.com		

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

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			11024	2025-09-11	OP1100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CONSTRUCTION DE LA NOUVELLE STATION POMPAGE SP22

Emplacement du chantier

Adresse municipale Rue du Quai Gaspé		**Code postal** G4X 2E6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)** 48°49'28.1"N 64°26'28.9"W
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 035 000 $	2025-09-22	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 7

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Excavations Dubé & Cassivi inc. **Adresse** 221, montée de Sandy Beach, bureau 1 Gaspé (Québec) G4X 2A7	**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
			11024	2025-09-11	OP1100

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

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Zoé Bernatchez	418 368-5956	2	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe aux chargés de projet	zbernatchez@renovationcm.com		

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

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

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom				
Kwatroe Consultant				
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 ☐ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom				
Drumco Énergie				
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
			11024	2025-09-11	OP1100

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Rénovation CM

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Facteur R

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Le groupe Ohméga Division 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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les ateliers de Soudure Gilles Aspirault

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
			11024	2025-09-11	OP1100

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Turcotte 1989 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
			64260	2025-09-11	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Nouveau dépanneur - restaurant Villeroy

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
291, route 265 Villeroy			G0S 3K0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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)
- [X] 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	618 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 700 000 $	2025-09-22	6 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom			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	G6T 0N6	819 758-3020

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

Nom			Numéro d'entité légale
Gestion P. Bédard inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
781, rang Saint-François Ouest			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
	Québec	G0S 1T0	819 385-4422

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			64260	2025-09-11	OP1500

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marie-Claude Faucher	819 758-3020		

Fonction	Courriel
Adjointe administrative	estimation@constructionboisfrancs.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Anthony Smith			

Fonction	Courriel
Contremaître de chantier	a.smith@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
			14072	2025-09-12	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Constructions d'un nouveau garage commerciale

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
400, rue Ste-Catherine Saint-Polycarpe			J0P 1X0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 007 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût 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 $	2025-09-02	4 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Constructions Sylvain Liboiron inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 1704, rue des Frênes Saint-Télesphore (Québec) J0P 1Y0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 269-2300

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			14072	2025-09-12	OP3800

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

Nom			Numéro d'entité légale
Gestion CSTM Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
437 rue Ste-Catherine			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Polycarpe	Québec	J0P 1X0	450 265-3755

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Brigitte Laflamme			
Fonction	**Courriel**		
Administrateur	info@constlib.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sylvain Liboiron			
Fonction	**Courriel**		
Président	info@constlib.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
			58987	2025-09-12	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Columbia St-Casimir - Agrandissement

Emplacement du chantier

Adresse municipale 420 route Guilbault Saint-Casimir		**Code postal** G0A 1L0
Voie publique 250m de la route Guilbault	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 4119011	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment industriel	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 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)
1 400 000 $	2025-09-12	9 Mois	2026-06-01

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 7

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Constructions Pro-Action inc.			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 3889 Chemin du Lac-Sept-Îles			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Saint-Raymond	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G3L 2S3	**Téléphone** 418 808-2159

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

Nom Contre-Plaque St-Casimir Inc.			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 420 Route Gilbault			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Saint-Casimir	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G0A 3L0	**Téléphone** 418 339-2313

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			58987	2025-09-12	OP1600

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Natan Boily			

Fonction	Courriel
Directeur de projet	nboily@cproaction.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Maxime Vézina			

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
			39754	2025-09-12	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Démolition Buffet des Continents

Emplacement du chantier

Adresse municipale 4250, 1ere avnue Québec			**Code postal** G1H 3H3
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-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)
- [X] 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
- [X] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment 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)
500 000 $	2025-08-01	3 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
9332-1305 Québec inc f.a.s.l.n. Trudel Construction			
Numéro et rue 250-500, rue Fleur de lys			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Québec	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G1M 3E5	**Téléphone** 418 614-1550

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

Nom			Numéro d'entité légale
Trudel Innovation inc.			
Numéro et rue 250-500, rue Fleur de lys			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Québec	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G1M 3E5	**Téléphone** 418 614-1550

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			39754	2025-09-12	OP1600

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Christian-David Boisvert			

Fonction	Courriel
Chargé de projets	christian-david.boisvert@trudel.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
			07071	2025-09-12	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Mise au normes des services - École Jonathan Wilson

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3243 Boul. Chèvrmont L'Île-Bizard			**Code postal** H9C 2J1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 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)
979 000 $	2024-06-24	5 Mois	2025-04-25

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Telva inc. **Adresse** 3608, boulevard Saint-Charles, bureau 23 Kirkland (Québec) H9H 3C3	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 744-5644

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			07071	2025-09-12	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de Services Scolaire Margierite-Bourgeoys			
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 Asselin	514 744-5644	101	
Fonction	**Courriel**		
Secrétaire-Trésoriere	jessica@telva.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
			99121	2025-09-12	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 26-07 Montpak / Agrandissement

Emplacement du chantier

Adresse municipale 5730, Place Maurice Cullen Laval			**Code postal** H7C 2V1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment industriel	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 1 859 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
9 350 000 $	2025-09-26	10 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Première Design-construction inc **Adresse** 4141, autoroute Laval, suite 104 Laval (Québec) H7P 4W6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 682-0013

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			99121	2025-09-12	OP2100

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

Nom			Numéro d'entité légale
MONTPAK INTERNANTIONAL			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
5730, Place Maurice Cullen			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7C 2V1	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sonia Aubé	450 682-0013	228	450 682-0048
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	saube@premieredc.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Éric Sardano			
Fonction	**Courriel**		
Directeur de projet	esardano@premieredc.com		

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			89032	2025-09-12	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** STATIONNEMENT MÉTRO RIENDEAU

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
325, rue Honorius Charbonneau Mont-Saint-Hilaire	J3H 5H6

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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)
2 013 857 $	2025-09-15	2 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom	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
			89032	2025-09-12	OP3600

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

Nom			Numéro d'entité légale
PLACEMENT BELOEIL INC.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2030, boulevard Laurier Est			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Hyacinthe	Québec	J2T 1K7	514 894-0330

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
François Bernier			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	fbernier@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
			16417	2025-09-12	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** EJP - B4 rétrofit

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1001, rue Square Victoria Montréal			**Code postal**
Voie publique rue Square Victoria	**Intersection** St-Alexandre	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 1 650 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)
598 000 $	2025-10-14	3 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Albert Jean ltée			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 4045 rue Parthenais			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H2K 3T8	**Téléphone** 514 522-2121

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

Nom Société immobilière Camont inc			**Numéro d'entité légale**
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
			16417	2025-09-12	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Éric Ferlatte	514 522-2121		

Fonction	Courriel
Directeur de projets	eferlatte@albertjean.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Francis Nadon			

Fonction	Courriel
Surintendant	fnadon@albertjean.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
			45168	2025-09-12	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Remplacement de conduites d'eau potable Collège Marianopolis

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
4873 Westmount Av Westmount	H3Y 1X9

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de 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-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
- [X] 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)
520 000 $	2025-09-22	60 Jour(s)	2025-11-10

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Les Entreprises QMD Inc.	
Adresse 1751, rue Richardson, bureau 4.300 Montréal (Québec) H3K 1G6	**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
			45168	2025-09-12	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Collège Marianopolis			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
4873 Westmount Av			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Westmount	Québec	H3Y 1X9	514 232-0123

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nancy Chabot	514 875-4356	357	
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice	nchabot@groupeqmd.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Philippe Guité			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	pguite@groupeqmd.ca		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			30305	2025-09-12	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Simon and Nolan Fit out

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
660, rue Louis-Blériot, unité 114 et 115 Mascouche	J7K 3C1

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	6683811	

Caractéristiques applicables à un 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 industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	964 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
837 682 $	2025-09-15	2,5 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Groupe Montoni (1995) Division Construction Inc.	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
600, rue Lucien-Paiement, Suite 200	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Laval	Québec	H7N 0H7	450 490-4909

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

Nom	Numéro d'entité légale
9350-8752 Québec Inc.	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
1609, rue de Padoue, ,	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Laval	Québec	H7N 0H7	450 490-4909

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			30305	2025-09-12	OP3200

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
William Jalbert			

Fonction	Courriel
Gérant de projet	wjalbert@groupemontoni.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 ☒ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
ARCHITECH DESIGN

Numéro et rue
70, rue Wellington Sud, suite 302

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sherbrooke	Québec	J1H 0C7

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			57106	2025-09-15	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Volta Boucherville

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1165, rue Volta Boucherville		**Code postal** J4B 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-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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 619 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
800 000 $	2025-09-18	5 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom 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
			57106	2025-09-15	OP2200

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 en SST	sjobin@mgconstruction.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Felipe Pandolfo			
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
			60341	2025-09-15	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Hébergement La Casa Bernard

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1215, Chemin du Coteau-Rouge Longueuil			**Code postal** J4K 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-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)
- [X] 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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 400 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 700 000 $	2025-09-22	7 Mois	2026-05-01

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Constructions RDJ			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 5244, boul Cousineau			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Saint-Hubert	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J3Y 3K8	**Téléphone** 450 656-1114

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
			60341	2025-09-15	OP2200

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Francis Auger			

Fonction	Courriel
Chargé 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
			49154	2025-09-15	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Beauharnois Batiment E Base Building

Emplacement du chantier

Adresse municipale 300-420 Edmour D'aoust Beauharnois		**Code postal** J6N 2R4
Voie publique 20M	**Intersection** 20M	**Emplacement (si nécessaire)** blvd cadieux-edmour daoust

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	6468789	Beauharnois

Caractéristiques applicables à un 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	234 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 110 673 $	2025-09-15	5 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom 6650821 Canada Inc **Adresse** 3200, boulevard de la Gare, bureau 200 Vaudreuil-Dorion (Québec) J7V 8W5	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 424-1101

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			49154	2025-09-15	OP3800

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

Nom			Numéro d'entité légale
Groupe Harden 9457-5891 Québec Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
3200 Boulevard de la Gare suite 200			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Vaudreuil-Dorion	Québec	J7V 8W5	450 424-1101

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sarah Cirurso	450 424-1101		
Fonction	**Courriel**		
Cordonnatrice de projet	sarah.cirurso@harden.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Magalie Duguay-Ross			
Fonction	**Courriel**		
Chargée de projet JR	magalie.duguayross@harden.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☒ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom			
YHS - Stéphane L'abbé			
Numéro et rue			
2255 Fernand Lafontaine suite 300			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Longueuil	Québec	J4G 2R8	

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

Fonction

☒ Employeur ☐ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom			
Acier Cartier			
Numéro et rue			
5255 Henri Bourassa O			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Saint-Laurent	Québec	H4R 2M6	

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			49154	2025-09-15	OP3800

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
SPC 3.9

Numéro et rue
1011 Boulevard st luc

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J2W 1A9

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Maconnerie E gravel

Numéro et rue
855 dur duhamel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Lazare	Québec	J7T 2B6

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Cimentier Desrosiers

Numéro et rue
6850 Ferdinand Daoust

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Hyacinthe	Québec	J2S 0L8

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Groupe RHR

Numéro et rue
274 Rue académie

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Salaberry-de-Valleyfield	Québec	J6T 4X3

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			49154	2025-09-15	OP3800

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Isolation algon 2000

Numéro et rue
4800 Bernard Lefevbre

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Toiture brault

Numéro et rue
885 Rue Aubry

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J3B 2H8

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Ali Excavation

Numéro et rue
760 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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Vitrerie JL

Numéro et rue
200-4050 alfred laliberté

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Boisbriand	Québec	J7H 1P8

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			49154	2025-09-15	OP3800

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
JAcques Martel electrique inc

Numéro et rue
1686 Boulevard de la cité des jeunes

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Les Cèdres	Québec	J7T 1K9

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Mecanique Gepro inc.

Numéro et rue
6- 27E avenue O

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Blainville	Québec	J7C 1G1

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Bordure et trottoirs Mirabex

Numéro et rue
11780 55e avenue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H1E 2K3

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Paysagiste Alain Carrier

Numéro et rue
2355 Boulevard lemire

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Drummondville	Québec	J2B 6X7

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			68446	2025-09-15	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-236 Plan 2 réaménagement de bureau

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
565 rue de la montagne Valcourt	J0E 2L0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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	1 393 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 370 000 $	2025-09-21	7 Mois	2026-04-15

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

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
			68446	2025-09-15	OP1300

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

Nom			Numéro d'entité légale
BRP			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
565 Rue de la Montagne			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Valcourt	Québec	J0E 2L0	

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
Jérôme Durand			
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
			52079	2025-09-15	OP3500

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Réaménagement des secteurs IRM et ORL CH Gatineau

Emplacement du chantier

Adresse municipale 909, boulevard de la Vérendrye Ouest Gatineau		**Code postal** J8P 7H2
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
- [ ] 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-station électrique
- [ ] Travaux de démolition
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] 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

- [X] Enlèvement d'amiante
- [X] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [X] 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 Bâtiment public	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
5 997 655 $	2025-10-06	2 Année(s)	2027-05-01

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 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
			52079	2025-09-15	OP3500

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

Nom			Numéro d'entité légale
CISSS de l'Outaouais			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
80 Avenue de 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
Patrick Dupras	819 778-3651		819 778-3651
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
			56471	2025-09-15	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** C0168 - Laval station de Fabreville (C25-050)

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3985 Rue Séguin Laval			**Code postal** H7R 5H2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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
- [X] 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 Bâtiment public	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 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)
594 705 $	2025-09-22	3 Mois	

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

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
			56471	2025-09-15	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
Ariane Massia			514 528-1880
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	amassia@stdenisthompson.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Josesph Iannaccone			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	jdiannaccone@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
			70582	2025-09-15	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CLSC Joliette

Emplacement du chantier

Adresse municipale 245 rue Curé-Majeau Joliette		**Code postal**
Voie publique 245 rue Curé-Majeau	**Intersection** Joliette	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 3 328 046	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 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)
573 690 $	2025-09-22	10 Jour(s)	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Toitures Hogue inc **Adresse** 745, boulevard Industriel Blainville (Québec) J7C 3V3	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 435-6336

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			70582	2025-09-15	OP3200

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

Nom			Numéro d'entité légale
Healthcare Properties Holdings Ltd			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
800 boul. René-Lévesque Ouest, Suite 2600			
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
Chantal Breault	450 435-6336		450 435-6811
Fonction	**Courriel**		
Directrice de crédit	chantalbreault@toitureshogue.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nicolas Therrien	450 435-6336		450 435-6811
Fonction	**Courriel**		
Directeur de production	nicolastherrien@toitureshogue.com		

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			84809	2025-09-15	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-925-CR - Davie - Complexe de roulotte

Emplacement du chantier

Adresse municipale 22 rue George-D. Davie Lévis			**Code postal** G6V 0K4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] 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)
- [X] 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 Bâtiment industriel	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 1 000 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 340 000 $	2025-09-15	56 Jour(s)	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Dinamo inc. **Adresse** 6023, boulevard Wilfrid-Hamel L'Ancienne-Lorette (Québec) G2E 2H3	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			84809	2025-09-15	OP1700

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

Nom			Numéro d'entité légale
Davie Infrastructure Limited Partnership			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
22, rue George-D. Davie			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Lévis	Québec	G6V 0K4	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marie-Pier Rouleau	418 871-6226	255	
Fonction	**Courriel**		
Resp procedure admin et opera	mprouleau@dinamo.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Hubert Chabot			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projets	hubertchabot@dinamo.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
			95399	2025-09-15	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Fauna

Emplacement du chantier

Adresse municipale 5313 boul. Levesque E. Laval		**Code postal** H7C 1N6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 410 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 497 793 $	2025-09-17	6 Mois	2026-02-28

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Groupe Manovra Inc. **Adresse** 1306, rue Ontario Est Montréal (Québec) H2L 1R9	**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
			95399	2025-09-15	OP2100

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

Nom			Numéro d'entité légale
Edouard Maccolini			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
5313 boul. Levesque E			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7C 1N6	514 928-1681

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Guillaume Gagné Salicco			
Fonction	**Courriel**		
Président	gsalicco@groupemanovra.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Benjamin Auclair			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	bauclair@groupemanovra.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
			68363	2025-09-15	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Pétrole Maurice

Emplacement du chantier

Adresse municipale 4030 rue Des Patriotes Contrecoeur			**Code postal** J0L 1C0
Voie publique	**Intersection** rue Louis-Fiset	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 6 652 233	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 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)
535 000 $	2025-09-15	8 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Groupe Grilli Samuel inc			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 2255 Boulevard Fernand-Lafontaine			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Longueuil	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J4G 2R8	**Téléphone** 579 881-6747

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

Nom 2964-3723 Québec inc			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 780 des Bois-Franc			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Boucherville	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J4B 8P9	**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
			68363	2025-09-15	OP2200

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Dominique Bissonnette	579 881-6747	211	

Fonction	Courriel
Coordonnatrice de projet	dbissonnette@grillisamuel.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Patrik Labonté			

Fonction	Courriel
Chargé de projet	plabonte@grillisamuel.com

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Coffrage J. Frechette

Numéro et rue
1210 rue Bergeron

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Drummondville	Québec	J2C 7R9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 472-3793				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Acier Jean-Guy Robert

Numéro et rue
90 rue Goodfellow

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Delson	Québec	J5B 1V4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 632-7630				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Fransyl

Numéro et rue
1845 rue Jean-Monnet

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Terrebonne	Québec	J6X 4L7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 477-8349				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			68363	2025-09-15	OP2200

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			63671	2025-09-15	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** RÉNOVATION DU RESTAURANT LA GRIFFE DE L'HÔTEL LEVESQUE DE RIVIÈRE-DU-LOUP

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
171, RUE FRASER Rivière-du-Loup	G5R 1E2

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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)
- [X] 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	800 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
4 000 000 $	2025-09-22	10 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Kamco Construction inc.	
Adresse 149, parc De l'Innovation La Pocatière (Québec) G0R 1Z0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 856-5432

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			63671	2025-09-15	OP1400

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

Nom			Numéro d'entité légale
HOTEL LEVESQUE			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
171, RUE FRASER			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Rivière-du-Loup	Québec	G5R 1E2	418 862-6927

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Hélène Chenard	418 856-5432		418 856-3097
Fonction	**Courriel**		
SECRÉTAIRE ADMINISTRATIVE	hchenard@kamcoinc.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
DANIEL CÔTÉ			418 856-3097
Fonction	**Courriel**		
CONTREMAÎTRE	dcote@kamcoinc.com		

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			18056	2025-09-15	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Travaux de réaménagement et modifications – École Allancroft

Emplacement du chantier

Adresse municipale École Allancroft, 265, rue Allancroft Beaconsfield		**Code postal** H9W 2R8
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-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démolition
- [X] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [X] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [X] 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 Bâtiment public	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 3 500 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)
7 287 000 $	2025-09-29	9 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Genfor ltée **Adresse** 2850, boul. Saint-Martin Est, bureau 203 Laval (Québec) H7E 5A1	**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
			18056	2025-09-15	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, boul. de la Côte-Vertu,			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal-Ouest	Québec		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Salomon Boucher	450 661-2040		450 661-2092
Fonction	**Courriel**		
VP Estimation	sboucher@genfor.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stéphane Ouellet			
Fonction	**Courriel**		
chargé de projet	souellette@genfor.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Construciton Genfor 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

[ ] Employeur [X] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Atelier Sens				
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
			18056	2025-09-15	OP4300

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

CIMA + (Montréal)

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 ☐ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☒ Surveillant des travaux

Nom

Centre de sevices scolaire Marguerite-Bourgeoys

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 ☐ Architecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

WSP Canada Inc.

Numéro et rue

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

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

Fonction

☒ Employeur ☐ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Côté électrique (1994) 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
			18056	2025-09-15	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

NSW Contrôle 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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Ventilation Kona 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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Mongrain Jubinville inc. (Ent. Léon Labrecque)

Numéro et rue

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

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

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Multi-Peintres 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
			18056	2025-09-15	OP4300

Fonction

☒ Employeur ☐ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Construction des Rivages

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 ☐ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Couverture Montreal-Nord Ltee

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
			72524	2025-09-15	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-042 - Réfection de la toiture du Centre des Loisirs Montréal-Nord

Emplacement du chantier

Adresse municipale 11 121 ave. Salk Montréal-Nord		**Code postal** H1G 4Y3
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-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démolition
- [X] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [X] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	688 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
927 000 $	2025-10-06	42 Jour(s)	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom L'ARCHEVEQUE & RIVEST LIMITEE	**Numéro d'entité légale**
Adresse 96, boulevard Industriel Repentigny (Québec) J6A 4X6	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 581-4480

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			72524	2025-09-15	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Montréal - Division des Études Techniques D.A.U.S.E | Charles Thivierge			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
11211 avenue Hébert			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal-Nord	Québec	H1H 3X5	514 668-6973

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Audrey Ferland	450 581-4480	207	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de chargé de projet	info@lrivest.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Etienne Pelletier			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	etienne.pelletier@lrivest.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
			95627	2025-09-15	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-042 - Réfection de la toiture du Centre des Loisirs Montréal-Nord

Emplacement du chantier

Adresse municipale 11 121 ave. Salk Montréal-Nord		**Code postal** H1G 4Y3
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-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démolition
- [X] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)

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 public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	688 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
927 000 $	2025-10-06	42 Jour(s)	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom L'ARCHEVEQUE & RIVEST LIMITEE	**Numéro d'entité légale**
Adresse 96, boulevard Industriel Repentigny (Québec) J6A 4X6	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 581-4480

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			95627	2025-09-15	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Montréal - Division des Études Techniques D.A.U.S.E | Charles Thivierge			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
11211 avenue Hébert			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal-Nord	Québec	H1H 3X5	514 668-6973

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Audrey Ferland	450 581-4480	207	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de chargé de projet	info@lrivest.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Etienne Pelletier			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	etienne.pelletier@lrivest.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
			62831	2025-09-15	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-123 - LEVIS - ROYALMOUNT - MONTREAL, QC

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
5050 De la Côte-de-Liesse Rd, E-202 CRU Mont-Royal	H4P 0C9

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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	246 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
642 949 $	2025-10-01	4 Mois	2026-01-09

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 7

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
9028-7939 Québec inc.	
Adresse 117, avenue Lindsay Dorval (Québec) H9P 2S6	**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
			62831	2025-09-15	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
April Saba			
Fonction	**Courriel**		
Coordinatrice de Projet	asaba@damaconstruction.com		

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

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

OUV 669867

CSST

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

À l'usage de la CSST	Région	Numéro de chantier

① Identification

Nom du projet ou du chantier: Poste de police - Nouveau bâtiment

② Emplacement

Adresse municipale du chantier:

Essipit — Code postal:

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

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot du cadastre	Localité

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

③ Caractéristiques du chantier

S'il s'agit d'un chantier à risque élevé, cocher ci-dessous :

Autre type de chantier, cocher ici ☐

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

Nature des travaux

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

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

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

Coût des travaux: 5,497,444.00 $

④ Date d'ouverture du chantier (Année Mois Jour)	⑤ Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants	⑥ Durée prévue du chantier
2025-09-02	15	

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. (Année Mois Jour)
m²	2026-07-31

⑨ Plans et procédés de montage et de démontage

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

⑩ Identification du maître d'oeuvre

Nom: Les Entreprises G & M Laplante Ltée — Numéro d'entité légale (s'il est connu):

Adresse: 1459, boulevard Industriel — Numéro d'établissement (s'il est connu):

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

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

Nom: Conseil de la Première Nation des Innus Essipit — Numéro d'entité légale (s'il est connu):

Adresse: 32, rue de la Réserve — Numéro d'établissement (s'il est connu):

Essipit — Code postal: G 0 T 1 K 0 — Numéro de téléphone: 4 1 8 2 3 3 2 5 0 9

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

Nom (en majuscules): Marielle Bouchard

Titre: Secrétaire — Numéro de téléphone: 4185895196

Signature: Bouchard — Date (Année Mois Jour): 2025-08-29

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

Nom (en majuscules):

Titre — Numéro de téléphone

Signature — Date (Année Mois Jour)

1245 (09-04)

ok 12h27
29/8/2025

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			88710	2025-09-15	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CASO

Emplacement du chantier

Adresse municipale 700 René-Levesque O., 7e étage Montréal		**Code postal** H3B 4A5
Voie publique	**Intersection** Robert-Bourassa	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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	1 675 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
3 283 612 $	2025-09-22	5 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Groupe Manovra Inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 1306, rue Ontario Est Montréal (Québec) H2L 1R9	**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
			88710	2025-09-15	OP4300

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

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Guillaume Gagné Salicco			
Fonction	**Courriel**		
Président	gsalicco@groupemanovra.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Dave Lechasseur			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	dlechasseur@groupemanovra.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
			15398	2025-09-15	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Nouveau bâtiment peinture sablage Castech-Plessitech

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2299, avenue Vallée Plessisville			**Code postal** G6L 2Y6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment industriel	**Type d'ouvrages :** [ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 353 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
800 000 $	2025-09-29	4 Mois	2026-01-30

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Bois-Francs inc.			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 115, rue J.-Aurèle-Roux			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Victoriaville	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G6T 0N6	**Téléphone** 819 758-3020

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

Nom Groupe Castech Plessitech			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 229, avenue Vallée			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Plessisville	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G6L 2Y6	**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
			15398	2025-09-15	OP1500

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marie-Claude Faucher	819 758-3020		

Fonction	Courriel
Adjointe	estimation@constructionboisfrancs.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Luc Pépin			

Fonction	Courriel
contremaître	l.pepin@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
			40956	2025-09-15	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Remplacement de la toiture du bâtiment de commande Poste Laurentides

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1570 Boulevard Bastien Québec	G2K 1G9

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Boulevard Bastien	Rue Viel	

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot 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-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 industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	485 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût 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 $	2025-10-03	30 Jour(s)	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Hydro Québec	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
1570 Boulevard Bastien	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Québec	Québec	G2K 1G9	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
			40956	2025-09-15	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	claveau.dave@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 [ ] Architecte [ ] 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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			99971	2025-09-16	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** L'Équipeur St-Romuald

Emplacement du chantier

Adresse municipale 625 rue de la Concorde Lévis			**Code postal** G6W 0B1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 1 080 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
900 000 $	2025-09-18	4 Mois	

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 TB4 Ronam inc. **Adresse** 1085, chemin Industriel Lévis (Québec) G7A 1B3	**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
			99971	2025-09-16	OP1700

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

Nom			Numéro d'entité légale
Mark's Work Warehouse LTD			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2180 Yonge Street PO box 770, station K			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
toronto	Ontario	M4P 2V8	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Béliveau	418 836-5569	118	
Fonction	**Courriel**		
Coordonnateur de projet	abeliveau@tb4ronam.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martin Langlois			
Fonction	**Courriel**		
Contremaitre	mlanglois@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
			05404	2025-09-16	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** FC Place Viau

Emplacement du chantier

Adresse municipale 7640 boulevard Viau Saint-Léonard		**Code postal** H1S 2P3
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-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 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)
870 000 $	2025-10-06	1 Mois	2025-11-10

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom EMJ construction INC. **Adresse** 17675, rue Charles, bureau 203 Mirabel (Québec) J7J 1L8	**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
			05404	2025-09-16	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
Carlanne Labrie	450 419-7700	101	450 419-7900

Fonction	Courriel
Adjointe Administrative	clabrie@emjconstruction.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
			58322	2025-09-16	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Modernisation des escaliers mécaniques EM-10, EM-17 et EM-21

Emplacement du chantier

Adresse municipale 159, Saint-Antoine Ouest Montréal		**Code postal** H2Z 1H2
Voie publique rue St-Urbain	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment public	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 47 265 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 557 055 $	2025-10-06	8 Mois	2026-05-29

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Ascenseurs Viau inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 539, rang des Sloan Saint-Édouard-de-Napierville QC J0L 1Y0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 737-2273

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			58322	2025-09-16	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Société du Palais des congrès			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
159, Rue Saint-Antoine Ouest			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H2Z 1H2	514 838-5177

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Johanne Viau	514 737-2273		
Fonction	**Courriel**		
Ajointe SST	asc.viau.ele@xplornet.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yannick Renaud			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	info@ascenseursviau.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
			53931	2025-09-16	OP1600

Identification du chantier

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

Emplacement du chantier

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

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment public	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 7 056 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
7 500 000 $	2025-09-22	9 Mois	2026-06-01

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

Identification du maître d'oeuvre

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			53931	2025-09-16	OP1600

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

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Chantal Robitaille	418 661-1754	1010	
Fonction	**Courriel**		
Réceptionniste	c.robitaille@garoy.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mathieu Paquet			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	m.paquet@garoy.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☒ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Atelier 21 (Mme Laurence Bernard)

Numéro et rue

925, Grande Allée O, bureau 280

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1S 1C1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 688-2060				

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Pageau Morel (M Frédéric Lee)

Numéro et rue

1800, rue Semple, bur. 200

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				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			20145	2025-09-16	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2150

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2150, RUE PRINCIPALE Saint-Zotique		**Code postal** J0P 1Z0
Voie publique ROUTE 338 (PRINCIPALE)	**Intersection** 69E	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	418 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût 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 $	2025-09-19	4 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom GESTION D & R POIRIER INC. **Adresse** 110, 69e Avenue, suite B 2 Saint-Zotique (Québec) J0P 1Z0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 763-2158

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			20145	2025-09-16	OP3800

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

Nom			Numéro d'entité légale
Raphael Poirier et 9536-7272 Quebec inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
160, Samuel Labelle			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Rivière-Beaudette	Québec	J0P 1R0	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
DANIEL POIRIER	450 763-2158		
Fonction	**Courriel**		
Président-Propriétaire	comptabilite@gestiondrpoirier.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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Gestion D&R Poirier				
Numéro et rue				
110, 69e avenue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Saint-Zotique		Québec	J0P 1Z0	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 763-2158				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Transport J.R. Cyr & Fils inc				
Numéro et rue				
1131, Boul. Don Quichotte				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Notre-Dame-de-l'Île-Perrot		Québec	J7W 1E6	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 424-3786				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			20145	2025-09-16	OP3800

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Marcoux & Carrière Electrique inc.

Numéro et rue
937, Boul. de la Salette

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Jérôme	Québec	J5L 2J4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 432-2006				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Fondation Lalonde et Sabourin inc.

Numéro et rue
177, rue Paul-Sala

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rivière-Beaudette	Québec	J0P 1R0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 802-2025				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie Laurent Barsalou inc

Numéro et rue
99, rue des Près

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Polycarpe	Québec	J0P 1X0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 807-5939				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			88479	2025-09-16	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Canam Bassin 41-41A-41B-41C-39

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
115 boulevard Canam Nord Saint-Gédéon-de-Beauce	G0M 1T0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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 industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 338 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
782 000 $	2025-09-22	30 Jour(s)	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Toitures Jules Chabot inc.	
Adresse 465, rue Principale Saint-Jacques-de-Leeds (Québec) G0N 1J0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 424-3131

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			88479	2025-09-16	OP1700

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

Nom			Numéro d'entité légale
Groupes Canam Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
115 boul. Canam Nord			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Gédéon-de-Beauce	Québec	G0M 1T0	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jessica Blais	418 424-3131		418 424-3800
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	reception@toituresjuleschabot.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Abel Nadeau			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet			

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			84558	2025-09-16	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** ATT - YM-YWHA - Rénovation & aggarndissement école et centre communautaire - Phase 1A

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
5400 Avenue de Westbury Montréal	H3W 2Y8

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	5 891 567	

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-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)
- [X] 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
- [X] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 860 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
8 775 000 $	2025-10-06	12 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Frare & Gallant ltée	
Adresse 5530, rue Maurice-Cullen Laval (Québec) H7C 2T3	**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
			84558	2025-09-16	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
The Young Men's and Young Women's Hebrew Association of Montreal			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
5400 Avenue de Westbury			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H3W 2Y8	

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 Administration	vsolorzano@fraregallant.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Louis-Philippe Riendeau-Bénard	450 664-4590	140	
Fonction	**Courriel**		
Chargés de projet	lpriendeau@fraregallant.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
			27791	2025-09-16	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Carrefour Trois-Rivières Bassins: 61E, 61F et 62

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
4520 Boul. des Récollets Trois-Rivières	G9A 4N2

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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	3 289 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
665 125 $	2025-09-16	20 Jour(s)	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Bellemare Couvertures Ltée **Adresse** 1044, rue Raoul-Charette Joliette (Québec) J6E 8S6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 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
			27791	2025-09-16	OP1500

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

Nom			Numéro d'entité légale
Trois-Rivières - 4258606 Canada inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
3237, Boul. des Sources			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Dollard-des-Ormeaux	Québec	H9B 1Z6	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mario Breault	450 759-4933		
Fonction	**Courriel**		
Secrétaire ADM	info@bellemare.co		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Patrick Boucher			
Fonction	**Courriel**		
Vice-Président	pboucher@bellemare.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
			11225	2025-09-16	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Acura Desjardins - Rénovation

Emplacement du chantier

Adresse municipale 5625, Boulevard Métropolitain Est Montréal			**Code postal** H1P 3B7
Voie publique	**Intersection** Rue Aimé-Renaud	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**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-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)
- [X] 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
- [X] 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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 3 763 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût 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 $	2025-09-22	4 Mois	2026-01-22

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

Identification du maître d'oeuvre

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

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			11225	2025-09-16	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
9139-3579 Québec Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
175, rue du Marais			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1M 3C8	418 683-4451

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Chantal Robitaille	418 661-1754	1010	
Fonction	**Courriel**		
Réceptionniste	c.robitaille@garoy.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Gabriel Giguère			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	g.giguere@garoy.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☒ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom			
Atelier 21			
Numéro et rue			
925 Grande Allée Ouest			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Québec	Québec	G1S 1C1	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 688-2060				

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom			
SID			
Numéro et rue			
3200, Ch des Quatre-Bourgeois Bur 200			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Québec	Québec	G1W 0G8	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 781-9796				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			11225	2025-09-16	OP4300

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
CBTEC

Numéro et rue
4655 Boul. Wilfrid-Hamel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1P 2J7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 871-1771				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			07701	2025-09-16	OP1600

Identification du chantier

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

Emplacement du chantier

Adresse municipale 955, rue Lachance Québec			**Code postal** G1P 2H3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 1 557 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 400 000 $	2025-09-22	5 Mois	

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

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
			07701	2025-09-16	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
À 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 en SST	sjobin@mgconstruction.ca			

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

Prénom / Nom		Téléphone	Poste	Télécopieur
Steeve Bouchard				
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
			25195	2025-09-16	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2025-47 - L'Équipeur #294 - Refresh - St-Sauveur

Emplacement du chantier

Adresse municipale 620 boulevard Arthur-Sauvé Saint-Eustache		**Code postal** J7R 5A8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

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

Caractéristiques applicables à un 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 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)
530 880 $	2025-09-26	4 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom LE GROUPE DRUMCO CONSTRUCTION INC. **Adresse** 243, rue des Charpentiers Saint-Germain-de-Grantham QC J0C 1K0	**Numéro d'entité légale** **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
			25195	2025-09-16	OP3300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Canadien 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
Sarah Thouin	819 474-5035	139	
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice 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
			07628	2025-09-16	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2025-47 - L'Équipeur #294 - Refresh - St-Sauveur

Emplacement du chantier

Adresse municipale 620 boulevard Arthur-Sauvé Saint-Eustache		**Code postal** J7R 5A8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

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

Caractéristiques applicables à un 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 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)
530 880 $	2025-09-22	4 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom LE GROUPE DRUMCO CONSTRUCTION INC. **Adresse** 243, rue des Charpentiers Saint-Germain-de-Grantham QC J0C 1K0	**Numéro d'entité légale** **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
			07628	2025-09-16	OP3300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Canadien 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
Sarah Thouin	819 474-5035	139	
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice 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
			13402	2025-09-16	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 26-544 Groupe Goyette St-Hyacinthe

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2985 rue Casavant Saint-Hyacinthe			**Code postal** J2S 7Y4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 4 654 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
632 000 $	2025-09-19	1 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-traitants : 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom Gagné & Roy inc. **Adresse** 1440, rue du Conseil Sherbrooke (Québec) J1G 1N4	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			13402	2025-09-16	OP3600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Les Immeubles Goyette Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2985 rue Casavant			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Hyacinthe	Québec	J2S 7Y4	450 278-1797

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sonia Maurice			819 563-0800
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice administrativve	smaurice@gagneroy.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jacques Vachon			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projets	jvachon@gagneroy.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Toiture et Rénovation JSL				
Numéro et rue				
63 rue de la Petite Ourse				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Orford		Québec	J1X 7V3	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 843-6188				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			99815	2025-09-16	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Air Canada - SFE

Emplacement du chantier

Adresse municipale		Code postal
Aéroport International Montréal-Trudeau 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-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)
- [X] 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 public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	589 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 104 518 $	2025-09-29	4 Mois	2026-01-12

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction PCL inc.	**Numéro d'entité légale**
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
			99815	2025-09-16	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
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
			23974	2025-09-16	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Ville d'Amos - Place publique multifonctionnelle

Emplacement du chantier

Adresse municipale 251 1re Avenue Ouest Amos		**Code postal** J9T 1V1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Souterrain
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de démolition
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] 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 Bâtiment public	**Type d'ouvrages :** [ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 065 962 $	2025-09-22	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom 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
			23974	2025-09-16	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**		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			99324	2025-09-16	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 12862 - Cineplex Carrefour Phase 1 exterieur

Emplacement du chantier

Adresse municipale 7077 Newman Blvd LaSalle			**Code postal** H8N 1X1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 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)
600 000 $	2025-09-29	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom JCB Construction Canada Inc. **Adresse** 3875, rue Isabelle Brossard (Québec) J4Y 2R2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			99324	2025-09-16	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Cinéplex			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1303, Yonge Street			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Toronto	Ontario	M4T 2Y9	647 894-8284

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sara Cardona	450 444-8151	202	450 444-8152
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de projets	scardona@jcb.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			65759	2025-09-16	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** MO250008 - Démolition chevalements Mine Francoeur

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
199 Av. Provencher Rouyn-Noranda	J0Z 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-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)
- [X] 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 industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	600 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)
700 000 $	2025-09-23	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
MineOps	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
380 ave Murdoch	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Rouyn-Noranda	Québec	J9X 1G5	819 279-6290

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom	Numéro d'entité légale
Agnico Eagle Mines Limited	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
145 King St. East, Suite 400	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Toronto	Ontario	M5C 2Y7	416 947-1212

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			65759	2025-09-16	OP3100

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Patrick Bureau			

Fonction	Courriel
Directeur Maint. Industrielle	pbureau@mineops.com

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Patrick Thériault			

Fonction	Courriel
Surintendant Projet	ptheriault@mineops.com

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Échaufauds Cema

Numéro et rue
2380, rue Alexis-le-trotteur

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Jonquière	Québec	G7X 0J7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
			ENL11740991	

Fonction

[ ] Employeur [ ] Architecte [X] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Leadr

Numéro et rue
851, 5e ave. Bureau 220

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Val-d'Or	Québec	J9P 1C1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Grues Guay

Numéro et rue
A-175, 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

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			65759	2025-09-16	OP3100

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			07402	2025-09-17	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** garage gestion stonge

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2963 rue principal Dunham		**Code postal** J0E 1M0
Voie publique 202	**Intersection** dorion	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 4238738	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	575 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût 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 $	2025-09-19	6 Mois	2026-02-28

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom Asconstruction Québec inc. **Adresse** 156, rue de Chartres Dunham (Québec) J0E 1M0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 330-7709

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			07402	2025-09-17	OP3900

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
gestion groupe stonge			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2963 rue principale			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Dunham	Québec	J0E 1M0	450 330-7709

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
NATHALY MEUNIER			
Fonction	**Courriel**		
adjointe	gestionmultisphere@gmail.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
alexandre stonge			
Fonction	**Courriel**		
proprietaire as construction	asconstruction.inc@hotmail.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
			41120	2025-09-17	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Agrandissement du CPE Pitatou - Ajout de 26 places

Emplacement du chantier

Adresse municipale 499 rue des Mélèzes St-Alexandre-de-Kamouraska		**Code postal** G0L 2G0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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 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)
751 815 $	2025-10-06	7 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom AGM Construction inc. **Adresse** 195, rue du Carrefour Saint-Antonin (Québec) G0L 2J0	**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
			41120	2025-09-17	OP1400

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Sylvie Leblanc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
555 Rue Hudon			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Pascal	Québec	G0L 3Y0	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mélanie Emond			
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
			16488	2025-09-17	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Nouveau centre des Loisirs

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
388, rue Principale Saint-Jules	G0N 1R0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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 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)
903 326 $	2025-10-03	4 Mois	2026-02-20

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Groupe Excel S.M. inc. **Adresse** 1083, boulevard Vachon Nord, bureau 300 Sainte-Marie (Québec) G6E 1M8	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 386-1442

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			16488	2025-09-17	OP1700

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Municipalité de Saint-Jules			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
390, Rue Principale			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Jules	Québec	G0N 1R0	418 397-5444

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Johanne D'Arcy	418 386-1442	225	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe aux chargés de projet	johanne@groupeexcelsm.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mario Cliche	418 386-1442	222	418 386-1445
Fonction	**Courriel**		
Président	mario@groupeexcelsm.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
			30406	2025-09-17	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Nouveau centre des Loisirs

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
388, rue Principale Saint-Jules	G0N 1R0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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 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)
903 326 $	2025-09-23	5 Mois	2026-02-20

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Groupe Excel S.M. inc.	
Adresse 1083, boulevard Vachon Nord, bureau 300 Sainte-Marie (Québec) G6E 1M8	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 386-1442

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			30406	2025-09-17	OP1700

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Municipalité de Saint-Jules			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
390, Rue Principale			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Jules	Québec	G0N 1R0	418 397-5444

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Johanne D'Arcy	418 386-1442	225	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe aux chargés de projet	johanne@groupeexcelsm.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mario Cliche	418 386-1442	222	418 386-1445
Fonction	**Courriel**		
Président	mario@groupeexcelsm.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
			56611	2025-09-17	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 13925 - Groupe Lacasse Inc.

Emplacement du chantier

Adresse municipale 99 rue Saint-Pierre Saint-Pie			**Code postal** J0H 1W0
Voie publique	**Intersection** Rue Morin	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 2 970 953	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment industriel	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 720 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
646 643 $	2025-09-24	2 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom CONSTRUCTION R.G.P. BROUILLARD INC.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 7380, boulevard Laurier Ouest Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 9A9	**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
			56611	2025-09-17	OP3600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Groupe Lacasse			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
99 Saint-Pierre			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Pie	Québec	J0H 1W0	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Pier-Alexandre Brouillard			
Fonction	**Courriel**		
Président	info@bienconstruire.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Vincent Rheault			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	vincent@bienconstruire.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Structure Marlow				
Numéro et rue				
1745, rue Sherbrooke				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Magog		Québec	J1X 2T5	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 847-4141				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Bisson Expert				
Numéro et rue				
5450, rue Ramsay				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Saint-Hubert		Québec	J3Y 2S4	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
514 990-2519				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			56611	2025-09-17	OP3600

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Synairtech

Numéro et rue
5855, rue Lamoureux

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Hyacinthe	Québec	J2R 1S3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 250-5353				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les Entreprises Eric Dupuis

Numéro et rue
422, Des Bouleaux

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sainte-Cécile-de-Milton	Québec	J0E 2C0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 278-4422				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Groupe GFE inc.

Numéro et rue
314, St-Jean-Baptiste

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Granby	Québec	J2G 7W6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 372-6621				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			12222	2025-09-17	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CO-131-BB ch du Lac-Millette

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
131 Chemin du Lac-Millette Saint-Sauveur	J0R 1R6

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	4 244 225	

Caractéristiques applicables à un 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	1 500 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
8 325 157 $	2025-09-18	1 Année(s)	2026-08-31

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 50

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction GD Lead Inc.	
Adresse 34, chemin de la Grande-Côte, bureau 202 Boisbriand (Québec) J7G 1E2	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 951-7400

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			12222	2025-09-17	OP3300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
131 St-Sauveur S.E.C.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
34, chemin de la Grande-Côte, bureau 202			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Boisbriand	Québec	J7G 1E2	450 951-7400

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Audrey Bachand	450 951-7400	3	
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice construction	Audrey.Bachand@gdlead.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Patrick Dumouchel			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	patrick.dumouchel@gdlead.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Acier Bata				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 477-8648				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Schindler ascenseur				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
514 965-2496				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			12222	2025-09-17	OP3300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Lavallée 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
450 622-8100				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			18257	2025-09-17	OP1200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Complexe Forestville

Emplacement du chantier

Adresse municipale 12, 10e Rue Forestville		**Code postal** G0T 0A9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment public	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 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)
594 500 $	2025-09-08	2 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9042-5976 Québec inc. **Adresse** 3435, boulevard de la Grande-Baie Sud La Baie (Québec) G7B 1G3	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 544-0346

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			18257	2025-09-17	OP1200

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Forestville			
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
Chantale Brassard	418 544-0346		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe chargée de projets	admin@constructionscr.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jessie Lavoie			
Fonction	**Courriel**		
Chargée de projets	jessie@constructionscr.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Ferblanterie Climair				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Honeywell				
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
			18257	2025-09-17	OP1200

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

PLB 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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Toiture 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
			05044	2025-09-17	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2990 Ch. Sainte-Marie

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2990-2992 Ch. Sainte-Marie Mascouche			**Code postal** J7K 2M7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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	[ ] 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)
700 000 $	2025-09-22	145 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Duric inc. **Adresse** 311, rue Lebeau, sous-sol Saint-Jérôme (Québec) J7Y 2M4	**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
			05044	2025-09-17	OP3200

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
9294-6847 Québec inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
311 Lebeau			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Jérôme	Québec	J7Y 2M4	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
eric dubois			
Fonction	**Courriel**		
Président	duric311@gmail.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Sophie Ouellet 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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Constructions MJD 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
			03942	2025-09-17	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** INDUSTRIELLE ALLIANCE, AGENCE RIVIÈRE-DU-LOUP (334) - RÉNOVATON DES BUREAUX (AMÉNAGEMENT)

Emplacement du chantier

Adresse municipale 320, BOULEVARD DE L'HÔTEL DE VILLE, BUREAU 200 Rivière-du-Loup			**Code postal** G5R 5C6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 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)
682 000 $	2025-09-22	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Kamco Construction inc. **Adresse** 149, parc De l'Innovation La Pocatière (Québec) G0R 1Z0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 856-5432

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			03942	2025-09-17	OP1400

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
INDUSTRIELLE ALLIANCE, ASSURANCES ET SERVICES FINANCIERS INC.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1080, GRANDE ALLÉE OUEST, C.P. 1907, SUCC. TERMINUS			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1K 7M3	418 684-5000

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Hélène Chenard	418 856-5432		418 856-3097
Fonction	**Courriel**		
SECRÉTAIRE-ADMINISTRATIVE	hchenard@kamcoinc.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
MICHEL DUBÉ			418 856-3097
Fonction	**Courriel**		
CONTREMAÎTRE	mdube@kamcoinc.com		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			15141	2025-09-17	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** TERRASSEMENT CANADA'S BEST

Emplacement du chantier

Adresse municipale 207A, 181E RUE Beauceville		**Code postal** G5X 2S8
Voie publique 181E RUE	**Intersection** ROUTE 173	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 5 798 414	**Localité** BEAUCEVILLE

Caractéristiques applicables à un 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
- [X] 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 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)
500 000 $	2025-09-18	2 Année(s)	2027-09-18

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Excavations de la Chaudière inc. **Adresse** 98, 179e Rue Beauceville (Québec) G5X 2S6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 774-6651

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			15141	2025-09-17	OP1700

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
9397-7304 QUEBEC INC.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
207A, 181E RUE			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Beauceville	Québec	G5X 2S8	418 261-0511

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nancy Gosselin	418 774-6651		
Fonction	**Courriel**		
ADJOINTE ADMINISTRATIVE	ng@excavationschaudiere.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
JONATHAN ROY	418 774-6651		
Fonction	**Courriel**		
PRÉSIDENT	jr@excavationschaudiere.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
DYNAMITAGE FORAGE MB INC.				
Numéro et rue				
400, RANG ST-GABRIEL				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Vallée-Jonction			Québec	G0S 3J0
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 209-7370				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
EXCAVATIONS PAUL JACQUES				
Numéro et rue				
1578, 23E RUE				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
			Québec	G0M 1J0
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 685-3791				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			44344	2025-09-17	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** LE 19 DELSON

Emplacement du chantier

Adresse municipale 181 chemin St-François-Xavier Delson		**Code postal** J5R 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-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 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)
1 500 000 $	2025-09-22	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 7

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Habitations Hu-Nic 2011 inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 1919, route Édouard-VII Saint-Philippe (Québec) J0L 2K0	**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
			44344	2025-09-17	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
nicholas audet-besner			
Fonction	**Courriel**		
Associé	info@hu-nic.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
			88007	2025-09-17	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Aménagement extérieur de l'édifice Joseph-Ostiguy

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1691, avenue Bourgogne Chambly		**Code postal** J3L 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-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 Bâtiment public	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 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)
512 443 $	2025-09-29	7 Mois	

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 Groupe Balex inc. **Adresse** 15, rue Lafontaine Chambly (Québec) J3L 3J9	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 403-3007

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			88007	2025-09-17	OP3900

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Chambly			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
56 rue Martel			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Chambly	Québec	J3L 1V3	450 658-8788

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Magali Pelletier	450 403-3007		
Fonction	**Courriel**		
Chargée de projet	Mpelletier@groupebalex.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Bourdeau	450 403-3007	210	
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	abourdeau@groupebalex.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Construction CGH				
Numéro et rue				
140 rue Principale Ouest				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Saint-Paul-d'Abbotsford		Québec	J0E 1A0	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
514 386-7606				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Techno Pieux Montérégie Rive-Sud				
Numéro et rue				
105, rang Amyot ouest				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Saint-Denis-sur-Richelieu		Québec	J0H 1K0	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
514 915-0414				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			24877	2025-09-17	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Réaménagement et agrandissement intérieur des aires de bureau

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
13000, chemin Bélanger Mirabel	J7J 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-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 industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	402 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût 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 $	2025-09-29	6 Jour(s)	2026-03-13

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Rénovation RAM inc. **Adresse** 11744, 54e Avenue Montréal (Québec) H1E 2J3	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 648-8988

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			24877	2025-09-17	OP3300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Les Serres SagamiSt-Janvier inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
13000, chemin Bélanger			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Mirabel	Québec	J7J 1P3	450 431-6343

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martin Brousseau	514 648-8988		
Fonction	**Courriel**		
Président	info@renovation-ram.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Éric Godin	514 779-7534		
Fonction	**Courriel**		
Sous-traitant responsable	gds@gestiondusommet.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Gestion du Sommet				
Numéro et rue				
684, Chemin du Sommet inc.				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Piedmont			Québec	J0R 1K0
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
514 779-7534				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Structure d'Acier Montréal inc.				
Numéro et rue				
11745, 54e Avenue				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Montréal-Est			Québec	H1E 2J2
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 421-3071				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			24877	2025-09-17	OP3300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Jalbert Fer Forgé

Numéro et rue
170, rue de L'industrie

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
L'Assomption	Québec	J5W 2V1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 591-9004				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les Entreprises d'électricité Janson inc.

Numéro et rue
4400 Radisson

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H1M 1X6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 255-6126				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
9075-9622 Québec inc.

Numéro et rue
17990, rue des Gouverneurs

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Mirabel	Québec	J7J 2J5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 719-6167				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Mini Excavation Jocelyn Lévesque inc

Numéro et rue
661, Route 341

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
L'Épiphanie	Québec	J0K 1J0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 588-6582				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			86144	2025-09-17	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Décontamination - Démolition - Ancien Centre Culturel, rue Turcot

Emplacement du chantier

Adresse municipale 800, rue Turcot Saint-Hyacinthe		**Code postal** J2S 8P3
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-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démolition
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [X] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [X] 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 Bâtiment public	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 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)
1 298 500 $	2025-09-22	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom 7558589 Canada inc. **Adresse** 870, rue Philippe-Paradis Québec (Québec) G1N 4E4	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 581 741-4255

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			86144	2025-09-17	OP3600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Saint-Hyacinthe			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
700 avenue Hôtel de ville			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Hyacinthe	Québec	J2S 5B2	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marie-Eve Bédard	581 741-4255		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	info@geniam.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
			91739	2025-09-18	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** PROJET ST-LOUIS

Emplacement du chantier

Adresse municipale 46 RUE ST-LOUIS Québec			**Code postal** G1E 3Z3
Voie publique RUE ST-LOUIS	**Intersection** RUE DU PARLOIR	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 6557202	**Localité** LA CITÉ LIMOILOU	

Caractéristiques applicables à un 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)
- [X] 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	111 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)
500 000 $	2025-08-20	6 Mois	2026-02-13

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
9228-2912 QUÉBEC INC			
Numéro et rue 1149 AVENUE BEAUPRÉ			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Québec	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G1W 4B6	**Téléphone** 418 931-3983

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
HABITATIONS JFP INC.			
Numéro et rue 790 AVENUE ROYALE			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Québec	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G1E 1Z4	**Téléphone** 418 808-1825

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			91739	2025-09-18	OP1600

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
GUYLAINE GAUTHIER			

Fonction	Courriel
ADJ. ADMINISTRATIVE	domus.comptabilite@gmail.com

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
CHARLES LANDRY	418 931-3983		

Fonction	Courriel
PRÉSIDENT	info@grpdomus.com

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☒ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
LANTERNE ARCHITECTURE

Numéro et rue
3B BOULEVARD RENÉ-LÉVESQUE

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1R 2A9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
LARO EXPERT CONSEIL

Numéro et rue
3147 FRANCE-PRIME

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1W 2P4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

☒ Employeur ☐ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
PLOMBERIE SAB & CO TUYAUTEUR

Numéro et rue
470 RUE DES OBLATS

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1K 1S5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
581 702-8035				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			91739	2025-09-18	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
CLIMATISATION DERY

Numéro et rue
18 CHEMIN CEINTURE-DU-LAC

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Tite-des-Caps	Québec	G0A 4J0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
888 596-4390				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
MOORE ÉLECTRIQUE

Numéro et rue
278 RUE DES ÉRABLES

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
418 889-8661	205	418 889-8556		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			83405	2025-09-18	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Arrêt annuel usine de réduction 2025

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
800 montée de la pomme d'or Contrecoeur	J0L 1C0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
montée de la pomme d'or	route 132	

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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
- [X] 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 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)
12 000 000 $	2025-10-06	1 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 175

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Jean-Philippe Guérin	

Numéro et rue	Numéro d'établissement
800 montée de la pomme d'or	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Contrecoeur	Québec	J0L 1C0	450 517-3000

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom	Numéro d'entité légale
ArcelorMittal produits longs canada	

Numéro et rue	Numéro d'établissement
3900 route des aciéries	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Contrecoeur	Québec	J0L 1C0	450 392-3200

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			83405	2025-09-18	OP2200

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Christine Vanasse			

Fonction	Courriel
Conseillère Santé Sécurité	

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Émilie Froehlich			

Fonction	Courriel
Conseillère Santé Sécurité	emilie.froehlich@arcelormittal.com

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
GDM mécanique

Numéro et rue
10705 rue industrielle

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sorel-Tracy	Québec	J3R 0E7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 746-8810				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
CNC

Numéro et rue
1470 Graham-Bell

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Boucherville	Québec	J4B 6H5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 652-6319				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Aluma safway

Numéro et rue
2900 montée st-François

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7E 4P2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
438 356-6951				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			83405	2025-09-18	OP2200

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			28104	2025-09-18	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25389 Nad Klima

Emplacement du chantier

Adresse municipale 4025 rue Lesage Sherbrooke			**Code postal** J1L 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

- [ ] 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 Bâtiment industriel	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 4 450 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)
594 250 $	2025-10-01	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Constructions Patrick Sévigny inc. **Adresse** 4355, boulevard Industriel Sherbrooke (Québec) J1L 3C2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 564-5151

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			28104	2025-09-18	OP1300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
GESTION NAD KLIMA INC			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
92 RUE BALL			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Richmond	Québec	J0B 1H0	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Chantal Groleau	819 564-5151	206	
Fonction	**Courriel**		
ADJOINTE ADMINISTRATIVE	chantal@cpsevigny.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
YANNICK ROBIDAS			
Fonction	**Courriel**		
CHARGE DE PROJETS	YANNICK@CPSEVIGNY.COM		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			03841	2025-09-18	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Pose Deschambaults - Réfection de la toiture du bâtiment de commande

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1, avenue Industrielle Portneuf	G0A 2Z0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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 industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	557 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
688 900 $	2025-09-15	2 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Les couvertures St-Léonard inc.	
Adresse 11365, 55e Avenue Montréal (Québec) H1E 2R2	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 648-1118

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			03841	2025-09-18	OP1600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Hydro-Québec			
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
sophie gendron	514 648-1118		
Fonction	**Courriel**		
Vice-présidente aux finances	sophie@toiture.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jonathan Savard			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projets	jonathan@toiture.com		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			60317	2025-09-18	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** les résidences perron (RPA)

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
Jonquière			
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
2528 rue st-dominique	2528 rue st-dominique		
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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	1 690 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
849 000 $	2025-08-11	10 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 7

Identification du maître d'oeuvre

Nom Adrien Desbiens & fils construction ltée	**Numéro d'entité légale**
Adresse 4178, boulevard du Royaume Jonquière (Québec) G7Z 0A2	**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
			60317	2025-09-18	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
Régine Desbiens			
Fonction	**Courriel**		
adjointe administrative	info@adfconstruction.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
			54187	2025-09-18	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Agrandissement des Ateliers Municipaux - Garage municipal de Napierville

Emplacement du chantier

Adresse municipale 99 rue de la Gare Napierville			**Code postal** J0J 1L0
Voie publique	**Intersection** route 219	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 5825055	**Localité** Napierville	

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment industriel	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 913 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 893 488 $	2025-09-22	9 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Norag inc.			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 7 rue Principale S			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Delson	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J5B 1Z3	**Téléphone** 514 714-0566

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
			54187	2025-09-18	OP3900

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martine Laperrière			

Fonction	Courriel
Chargée de Projet	martine.laperriere@noraginc.com

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Éric Scraire			

Fonction	Courriel
Surintendant	erci.scraire@noraginc.com

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☒ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Architecte Labonté Marcil

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 374-9656				

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

DVPH & Axnor

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 969-2250				

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Infrasructel

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 679-4141				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			54187	2025-09-18	OP3900

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Lacaille Vincelette

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 460-7460				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Alpha Absolu

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 398-7333				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] 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
418 774-3010				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Acier Jean Guy Robert

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
			54187	2025-09-18	OP3900

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Solura

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Metrotec

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Revêtement extérieur Raymond 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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Gagné et Roy (toiturre)

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
			54187	2025-09-18	OP3900

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

B Martel 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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les industries André

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Vitrerie 4 Saisons

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
			10974	2025-09-18	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Place Innovation-Réaménagement de la terrasse BAN-3

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2311, boulevard Alfred-Nobel Montréal		**Code postal**
Voie publique Montréal	**Intersection** Montréal	**Emplacement (si nécessaire)** Montréal
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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	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)
880 305 $	2025-09-15	3 Mois	2025-12-21

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom TRO-CHAINES INC. **Adresse** 1054, boulevard Bastien Québec (Québec) G2K 1E6	**Numéro d'entité légale** **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
			10974	2025-09-18	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
2250584 Ontario inc. et Morguard Holdings PI ltd.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
350, rue Sparks, suite 4002			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Ottawa	Ontario	K1R 7S8	613 240-0814

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Josée Houle	418 628-2571	238	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe aux contrats	jhoule@trochaines.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Julien Cyr	418 628-2571		
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	jcyr@trochaines.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Trochaines				
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
			37205	2025-09-18	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Salle d'entraînement municipal

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
96 Chemin Masson Ste-Marguerite-du-Lac-Masson	J0T 1L0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Chemin des Hauteurs	Rue des Lilas	

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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)
- [X] 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 public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	465 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
710 000 $	2025-09-29	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Immolean Inc.	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
211 Boulevard des Prairies	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Laval	Québec	H7N 2T8	514 404-6934

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom	Numéro d'entité légale
Ville de Sainte-Marguerite-du-Lac-Masson	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
88 chemin Masson	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Ste-Marguerite-du-Lac-Masson	Québec	J0T 1L0	450 228-4008

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			37205	2025-09-18	OP3300

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Julien Campeau-Desajrdins	514 404-6934		

Fonction	Courriel
Président	jcampeaud@immolean.com

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sébastien Tessier			

Fonction	Courriel
Surintendant	stessier@immolean.com

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☒ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Gabriel Rousseau

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 ☐ Architecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Mathieu Lantin

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 ☐ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Ciment JL

Numéro et rue

5682 route 125

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rawdon	Québec	J0K 1S0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 834-5791				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			37205	2025-09-18	OP3300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Goudrons O Bec

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Équipement St-Michel

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Aluminium Nord-Sud

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Vitrerie Boréale

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
			37205	2025-09-18	OP3300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Porte de garage MSK

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plomberie Bastien

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Refratec

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Tri-Dag 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
			37205	2025-09-18	OP3300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Céramique AF

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
			99234	2025-09-18	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CT251053 ETI Converting Bassins A, B et C

Emplacement du chantier

Adresse municipale 525 boul. Jean-Paul-Vincent Longueuil		**Code postal** J4G 1R3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 897 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
530 000 $	2025-09-15	16 Jour(s)	2025-10-14

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 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
			99234	2025-09-18	OP2200

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
8482691 Canada Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
6605 Rue Mailloux			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
La Prairie	Québec	J5R 0L1	

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**		
GestionnaireAdm. Contrats	katie.jodoin@toiturecouture.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
François 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
			11716	2025-09-18	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** RÉSIDENCES ÉTUDIANTES - BLOCS 102 - 106

Emplacement du chantier

Adresse municipale 102, 13E AVENUE DES RÉSIDENCES La Pocatière		**Code postal** G0R 1Z0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] 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)
- [X] 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 public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	440 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 905 181 $	2025-10-06	8 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Kamco Construction inc. **Adresse** 149, parc De l'Innovation La Pocatière (Québec) G0R 1Z0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 856-5432

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			11716	2025-09-18	OP1400

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
CÉGEP DE LA POCATIÈRE			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
140, 4E AVENUE PAINCHAUD			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
La Pocatière	Québec	G0R 1Z0	418 856-1525

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Hélène Chenard	418 856-5432		418 856-3097
Fonction	**Courriel**		
SECRÉTAIRE ADMINISTRATIVE	hchenard@kamcoinc.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
SAMUEL ROUSSEAU			418 856-3097
Fonction	**Courriel**		
CONTREMAÎTRE	srousseau@kamcoinc.com		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			26882	2025-09-18	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-127_Manoir Mauvide-Genest_Restauration et mise à niveau

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
4818, Chemin Royal Québec	G0A 3W0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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)
545 495 $	2025-09-18	64 Jour(s)	2025-11-21

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction Couture & Tanguay	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
1019 Chemin Industriel	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Lévis	Québec	G7A 1B3	418 831-1019

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
			26882	2025-09-18	OP1600

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Kevin Reneault			

Fonction	Courriel
Directeur de projets	kreneault@couturetanguay.ca

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Patrick Soucy			

Fonction	Courriel
Contremaître	psoucy@couturetanguay.ca

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			83605	2025-09-18	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CE2505 - installation ligne de production SMC

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
55 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

Caractéristiques applicables à un 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 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)
9 033 437 $	2025-05-12	9 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Karel Vachon	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
55 route 271 sud	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Saint-Éphrem-de-Beauce	Québec	G0M 1R0	418 484-5282

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
			83605	2025-09-18	OP1700

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
karel vachon			

Fonction	Courriel
gestionnaire de programmes	

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
			29155	2025-09-18	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** C1049

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1049, avenue davy Rouyn-Noranda		**Code postal** J9Y 0A8
Voie publique Avenue davy	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	930 m2

- [X] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [X] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 500 000 $	2025-09-01	16 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom IMMEUBLES DION INC. **Adresse** 1201, avenue Davy Rouyn-Noranda (Québec) J9Y 0A8	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 764-2011

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			29155	2025-09-18	OP3100

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
155856 CANADA INC			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
94, AVENUE DU LAC SUITE 120			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Rouyn-Noranda	Québec	J9X 4N4	819 764-2011

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Eryka Beauchemin			
Fonction	**Courriel**		
CONTROLEURE	eb@groupedion.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
FRANCIS DION			
Fonction	**Courriel**		
PRÉSIDENT	fd@groupedion.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
BLAIS INDUSTRIES			
Numéro et rue			
155, BLVD 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				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
MP SOLUTION			
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				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			29155	2025-09-18	OP3100

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
DUROKING

Numéro et rue
721, BLVD INDUSTRIEL

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rouyn-Noranda	Québec	J9X 7C5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 797-3894				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
FINAR

Numéro et rue
790, CHEMIN OLIVIER

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Nicolas	Québec	G7A 2N1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
800 267-2411				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
PORTES LEVASSEUR

Numéro et rue
225, RUE SAGUENAY

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rouyn-Noranda	Québec	J9X 5N4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 762-9907				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
LA VITRERIE

Numéro et rue
45 RUE DOYON

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rouyn-Noranda	Québec	J9X 7B4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 762-3515				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			29155	2025-09-18	OP3100

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
TOCAD CONSTRUCTION

Numéro et rue
94, AVENUE DU LAC SUITE 120

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rouyn-Noranda	Québec	J9X 4N4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 764-2011				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
CONSTRUCTION TECH

Numéro et rue
787, BLDV DE L'UNIVERSITÉ SUITE 795

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rouyn-Noranda	Québec	J9X 7C5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 797-5185				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			46047	2025-09-18	OP3500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** ASC_Réno et remplacement balcon 475 La Gappe

Emplacement du chantier

Adresse municipale 475, boul. de La Gappe Gatineau		**Code postal** J8T 8R6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment public	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 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)
1 617 393 $	2024-09-09	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-traitants : 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**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			46047	2025-09-18	OP3500

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
All Seniors Care Living Centres			
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
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
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
			13221	2025-09-18	OP3500

Identification du chantier

☐ Ouverture ☒ Fermeture	**Nom du projet du chantier** ASC_Réno et remplacement balcon 475 La Gappe

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
475, boul. de La Gappe Gatineau			J8T 8R6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 public	☒ Rénovation ou agrandissement ☐ Nouveau bâtiment	800 m2

☐ Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
☐ Soumis ☐ À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 617 393 $	2024-09-09	1 Année(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-traitants 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
6739741 Canada inc.	
Adresse 57, route 105, suite 200 Chelsea (Québec) J9B 1L3	**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
			13221	2025-09-18	OP3500

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
All Seniors Care Living Centres			
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
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
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
			10848	2025-09-18	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** YHU / Deux bâtiments : Catering et Lave-Auto

Emplacement du chantier

Adresse municipale 5700, Route de l'Aéroport Longueuil		**Code postal** J3Y 8Y9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment industriel	**Type d'ouvrages :** [ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 1 650 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)
7 800 000 $	2025-09-22	8 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Première Design-construction inc **Adresse** 4141, autoroute Laval, suite 104 Laval (Québec) H7P 4W6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 682-0013

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			10848	2025-09-18	OP2200

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Partenaires d'infrastructure YHU			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
6000, route de l'Aéroport			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Longueuil	Québec	J3Y 8Y9	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sonia Aubé	450 682-0013	228	450 682-0048
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	saube@premieredc.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Lambert Thériault			
Fonction	**Courriel**		
Directeur de projet	lambert@premieredc.com		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			29180	2025-09-18	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CPE les bécasseaux

Emplacement du chantier

Adresse municipale 7665, rue Claire Fauteux Montréal			**Code postal** H1K 5B6
Voie publique A 25	**Intersection** Rue Joseph-A.-Rodier	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 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)
4 100 000 $	2025-09-15	8 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Doverco Inc. **Adresse** 255, boulevard Arthur-Sauvé, bureau 205 Saint-Eustache (Québec) J7P 2A9	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 473-1334

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			29180	2025-09-18	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
CPE Lieu des petits			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
9081, boulevard St-Michel			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H1Z 3G6	514 376-3301

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
Martin Gardner			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	mgardner@construction-doverco.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
MRC Excavation 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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Coffraco - 9085-3979 Québec inc.				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			29180	2025-09-18	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

RIC revêtement 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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Métallix 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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Construction Jearco 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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Couvre-planchers Solathèque inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			29180	2025-09-18	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Ascenseurs Savaria Concord inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plomberie Laumax 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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Réfrigération conceptair 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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Beauséjour 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
			97164	2025-09-18	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** C850

Emplacement du chantier

Adresse municipale 850 AVENUE DAVY Rouyn-Noranda		**Code postal** J9Y 0A8
Voie publique AVENUE DAVY	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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
- [X] 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	930 m2

- [X] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [X] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
4 000 000 $	2025-09-01	12 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom IMMEUBLES DION INC. **Adresse** 1201, avenue Davy Rouyn-Noranda (Québec) J9Y 0A8	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 764-2011

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			97164	2025-09-18	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
Eryka Beauchemin			
Fonction	**Courriel**		
CONTROLEURE	eb@groupedion.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
FRANCIS DION			
Fonction	**Courriel**		
PRÉSIDENT	fd@groupedion.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
DUBÉ EXCAVATION				
Numéro et rue				
161, AVENUE MARCEL-BARIL				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Rouyn-Noranda		Québec	J9X 7B9	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 797-6839				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
CONSTRUCTION PBK				
Numéro et rue				
438, ROUTE ST-PHILIPPE				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Val-d'Or		Québec	J9P 4N7	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 354-9122				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			97164	2025-09-18	OP3100

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

OMEGA STRUCTURE

Numéro et rue

3800, RANG DE LA CARRIERE

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rouyn-Noranda	Québec	J9Y 1S6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 276-0846				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			03828	2025-09-18	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 805 C_2025_Construction neuve

Emplacement du chantier

Adresse municipale 805C Cristini Lachute		**Code postal** J8H 4N6
Voie publique	**Intersection** Chemin Felix Touchette	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	3 332 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 600 000 $	2025-09-22	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Valérie Lagrange **Adresse** 126, rue du Blainvillier Blainville (Québec) J7C 4Y1	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 269-9393

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
			03828	2025-09-18	OP3300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Lagrange Immobilier Ltée			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
c.p 1114			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Mirabel	Québec	J7J 1A1	514 269-9393

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
VALERIE LAGRANGE			
Fonction	**Courriel**		
Président	valerie.lagrange@sicola.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
			50749	2025-09-19	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2507-IGA-Kirkland

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3701 boul. St-Charles Kirkland		**Code postal** H9H 4M2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 3 985 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
3 000 000 $	2025-10-14	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom Duquette Construction (1994) ltée	**Numéro d'entité légale**
Adresse 2336, chemin de la Petite-Côte Laval (Québec) H7L 5N1	**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
			50749	2025-09-19	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Sobeys Capital Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
11 281, boul. Albert-Hudon			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal-Nord	Québec	H1G 3J5	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Ginette Trudel	450 622-8111	210	450 622-6094
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projets	gtrudel@duquetteconstruction.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
			28841	2025-09-19	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** edsc canada

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1000, boul. cascade Alma		**Code postal** G8B 2T6
Voie publique st-joseph	**Intersection** collard	**Emplacement (si nécessaire)** complexe jacques gagnon
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité** alma

Caractéristiques applicables à un 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	552 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 900 000 $	2025-09-01	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9358-4613 QUEBEC INC. **Adresse** 200, avenue du Pont Sud Alma (Québec) G8B 2T6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 720-0851

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			28841	2025-09-19	OP1800

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
complexe jacques gagnon			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1000, boul. cascade			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Alma	Québec	G8B 7S1	418 668-5261

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
DONALD BRISSON	418 720-0851		
Fonction	**Courriel**		
président			

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
regis st pierre			
Fonction	**Courriel**		
chargé projet			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
valmo electrique				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
réfrigération nordik				
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
			28841	2025-09-19	OP1800

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

plomberie roy

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

peinture prestige

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 [ ] Architecte [X] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

MRA ingénieure

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 [ ] Architecte [X] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

ATSH architeque

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
			08594	2025-09-19	OP1100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** BT-11576 Chemin de la Vernière

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1318, Chemin de la Vernière Les Îles-de-la-Madeleine		**Code postal** G4T 3G1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment public	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 697 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
738 484 $	2025-09-22	40 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-traitants : 3

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 Fabrique Saint-Pierre-de-la-Vernière			**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
			08594	2025-09-19	OP1100

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
Dominic Desbiens-Tremblay			

Fonction	Courriel
Coordonateur de chantier	

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			87718	2025-09-19	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** ÉDIFICE À LOGEMENT

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1101 RACHEL EST Montréal-Est	H2J 2J7

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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)
548 850 $	2025-09-22	3 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-traitants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Morin isolation & toitures ltée	
Adresse 55, rue Breadner Gatineau (Québec) J8Y 2L7	**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
			87718	2025-09-19	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
INTERRENT			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1450, RUE CITY COUNCILLORS #1030			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal-Est	Québec		

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marco Allain	819 777-1817	200	819 777-3703
Fonction	**Courriel**		
COORDONNATEUR ADMINISTRATIF	info1@morintoiture.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
SYLVAIN THIBAULT	819 777-1817	203	819 777-3703
Fonction	**Courriel**		
CHARGÉ DE PROJET	INFO1@MORINTOITURE.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
			23490	2025-09-19	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** phase 1 station de recharge extérieur

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
2000 rue Bellefeuille Trois-Rivières	G9A 5J3

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Rue Bellefeuille		

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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)
1 300 000 $	2025-09-19	4 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-traitants : 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Groupe Pro-B inc.	
Adresse 3535, boulevard l.-P.-Normand Trois-Rivières (Québec) G9B 0G8	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 377-7218

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			23490	2025-09-19	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
Michel Bourassa	819 377-7218		819 377-7868
Fonction	**Courriel**		
santé et sécurité	michel.bourassa@groupepro-b.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Luc Turcotte			
Fonction	**Courriel**		
chargé de projet	luc.turcotte@groupeprob-b.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
construction Boisvert				
Numéro et rue				
180 Boul. de la Gabelle				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Trois-Rivières		Québec	G0X 2P0	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 374-7277				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Preco-MSE				
Numéro et rue				
1885 Montée Labossière				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Vaudreuil-Dorion		Québec	J7V 4J5	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
514 780-1280				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			23490	2025-09-19	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Val Mauricie Électrique

Numéro et rue
555 Boul. Industriel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G9N 6T5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 536-3193				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] 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	J4G 1E7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 442-9494				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
couvertures JDM

Numéro et rue
368 rue pricipale

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Albert	Québec	J0A 1E0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 740-9578				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Philippe Gagnon Construction

Numéro et rue
1118 Rue Samuel Racine

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Joliette	Québec	J6E 7T4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 365-0559				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			23490	2025-09-19	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Conception EM 2010

Numéro et rue
50 Rue Lemaire

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Drummondville	Québec	J2A 1Z5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 471-6108				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			51911	2025-09-19	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** travaux de structure et ventilation

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
4045 boulevard de la Côte-Vertu Ouest Montréal-Ouest			H4R 2W7
Voie publique	**Intersection** transcanadienne	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 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)
1 698 517 $	2026-01-19	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom Oslo Construction inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 1099, rue Lévis Terrebonne (Québec) J6W 5T8	**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
			51911	2025-09-19	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
Joanie Hudon	450 492-5469	21	450 492-9369

Fonction	Courriel
Directrice RH	jhudon@osloconstruction.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
			66984	2025-09-19	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-0999 Agrandissement caserne pompier

Emplacement du chantier

Adresse municipale 90, Oujé-Bougoumou Meskino Oujé-Bougoumou			**Code postal** G0W 3C0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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 Bâtiment public	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 90 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 029 600 $	2025-09-29	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom VCC ENTREPRENEUR GENERAL INC. **Adresse** 105, rue des Distributeurs Val-d'Or (Québec) J9P 6Y1	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			66984	2025-09-19	OP1800

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Cree Nation Ouje-Bougoumou			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
207 Opemiska Meskino			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Ouje-Bougoumou	Québec	G0W 3C0	418 745-3911

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
JANY PROULX	819 824-9587	205	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe au contrôleur	jany.proulx@vccinc.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Benoit Jacob-Marquis			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	benoit.jmarquis@vccinc.ca		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			66814	2025-09-19	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** AQRCB Saint-Georges

Emplacement du chantier

Adresse municipale 499, 107e rue Saint-Georges			**Code postal** G5Y 8C3
Voie publique 107e Rue	**Intersection** Boulevard Lacroix	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 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)
822 250 $	2025-09-22	35 Jour(s)	2025-11-10

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 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
			66814	2025-09-19	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
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**		
Surintendant			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Vitrerie Chatelle & Simard			
Numéro et rue			
565 19e Avenue			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Lachine	Québec	H8S 3S4	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
514 637-6778				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Protection Incendie Métropolitain			
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**
438 829-3201				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			66814	2025-09-19	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les Constructions Yota Inc.

Numéro et rue

149 139e Rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Beauceville	Québec	G5X 0G3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 558-4996				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			28355	2025-09-19	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Refuge Massif du Sud - 7024007

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1989 route du massif du sud Saint-Philémon	G0R 4A0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [X] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] 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 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 public	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	230 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)
900 000 $	2025-09-18	15 Mois	2027-01-18

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
Construction OÏKOS inc.

Adresse
2500, rue Beaurevoir, bureau 400
Québec (Québec) G2C 0M4

Numéro d'entité légale

Numéro d'établissement

Téléphone
418 204-2531

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			28355	2025-09-19	OP1700

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Station touristique Massif du Sud			
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
Jacinthe Fortin	418 204-2531	7214	
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice	jacinthe.fortin@oikosconstruction.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Michael Paquet-Leblanc			
Fonction	**Courriel**		
Coordonnateur responsable SST	michael.paquet-leblanc@oikosconstruction.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
			20092	2025-09-19	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Jack Le Coq

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1719 Boulevard Talbot Chicoutimi		**Code postal**
Voie publique Boulevard Talbot	**Intersection** aucune	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 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)
770 000 $	2025-09-22	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom Toiture d'ici			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 1700 Bd. du Royaume O			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Chicoutimi	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G7H 2B1	**Téléphone** 418 630-6397

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
			20092	2025-09-19	OP1800

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stéphanie Larocque	418 630-6397		

Fonction	Courriel
Chargée 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
			95824	2025-09-19	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Fourniture et Installation UTE Expo (AXC 2202316 Canadian Royalties)

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
Kangiqsujuaq			J0M 1K0
Voie publique Raglan Rd	**Intersection** Non applicable	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
5 000 000 $	2025-09-19	2 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 7

Identification du maître d'oeuvre

Nom Artelia Canada inc. **Adresse** 7101, avenue du Parc, bureau 100 Montréal (Québec) H3N 1X9	**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
			95824	2025-09-19	OP3100

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Canadian Royalties Inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
800 Boul. René-Lévesque O			
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
Annie Rémillard	819 566-8855	7172	819 780-1333
Fonction	**Courriel**		
Conseillère RH	annie.remillard@arteliagroup.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Danny Parison			
Fonction	**Courriel**		
Vice-président - Construction	danny.parison@arteliagroup.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
VAR inc.				
Numéro et rue				
1950, boulevard Laflèche				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Baie-Comeau		Québec	G5C 1E3	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Les Entreprises V Ranta				
Numéro et rue				
1323 Boul.Industriel				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Baie-Comeau		Québec	G5C 1B8	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			39381	2025-09-19	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Pure VSL

Emplacement du chantier

Adresse municipale 4300 - 4400 Rue Hickmore Montréal			**Code postal** H4T 1K2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 6667007	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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
- [X] 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 industriel	[ ] 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)
11 000 000 $	2025-09-22	11 Mois	2026-08-21

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 60

Identification du maître d'oeuvre

Nom CONSTRUCTION BROCCOLINI INC **Adresse** 16766, route Trans-Canada, suite 500 Kirkland (Québec) H9H 4M7	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			39381	2025-09-19	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Pure Industrial Inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1200-121 King Street West			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Toronto	Ontario	M5H 3T9	581 459-2851

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Julie De La Parra Ouellette	517 737-0076		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe	julie.delaparra@broccolini.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Patrick Lamontagne			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	patrick.lamontagne@broccolini.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
			01478	2025-09-19	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Maison de l'économie

Emplacement du chantier

Adresse municipale 100, Rue Richelieu Saint-Jean-sur-Richelieu		**Code postal** J3X 6X3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 930 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
600 000 $	2025-09-22	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Place Héritage			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 400-84, Rue Richelieu			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Saint-Jean-sur-Richelieu	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J3B 6X3	**Téléphone** 514 246-3131

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
			01478	2025-09-19	OP3900

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Chantal Desnoyers			

Fonction	Courriel
Technicienne comptable	

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Patrice Daunais	514 246-3131		

Fonction	Courriel
Administrateur	patrice@entdaunais.com

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les Entreprises Daunais inc.

Numéro et rue
719, av. des Grands-Prés

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Terrebonne	Québec	J6V 0A4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 246-1818				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Construction St-Martin inc.

Numéro et rue
18, rue Paul-de-Maurel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J2X 4P5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
T.V.A. Électrique inc.

Numéro et rue
180, rue Chaussé

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J3B 3P1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			01478	2025-09-19	OP3900

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

9417-1311 Qc inc. (Plomberie & Pompes Perras)

Numéro et rue

855, Chemin du Grand-Bernier nord #100

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J3B 8H8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Ventilation R.B.L. inc.

Numéro et rue

374, rue St-Jacques

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J3B 2L6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Climatisation Mixair inc.

Numéro et rue

745, chemin du Grand-Bernier nord #2

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J3B 8H7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			69774	2025-09-19	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Insituform basebuilding

Emplacement du chantier

Adresse municipale 10300 henri bourassa Montréal		**Code postal**
Voie publique henri bourassa	**Intersection** halpern	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment industriel	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 819 600 $	2025-05-26	5 Mois	2025-11-01

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Beauward Immobilier inc. **Adresse** 430, boulevard Arthur-Sauvé, bureau 6010 Saint-Eustache (Québec) J7R 6V6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 212-7522

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			69774	2025-09-19	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
Guillaume Daigneault	514 212-7522		
Fonction	**Courriel**		
Directeur Construction	gdaigneault@beauward.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jimmy Laramé			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Construction Jimmy Laramé				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Excavation JPM				
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
			69774	2025-09-19	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Atlas sécurité incendie

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Am démolition

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

stucture d'acier cartier

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

toiture verdun

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
			69774	2025-09-19	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Équipe TA

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie Bernard

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
RGF 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
			35506	2025-09-22	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Nouveau siège social Pictorem - Ciné-Affiches

Emplacement du chantier

Adresse municipale 430 Jean-Neveu Longueuil		**Code postal** J4G 1N8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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	2 230 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 145 737 $	2025-06-10	4 Mois	2025-09-19

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom C&C immobilier, S.E.C. **Adresse** 2325, rue du Centre, bureau 308 Montréal (Québec) H3K 1J6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 438 558-1366

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			35506	2025-09-22	OP2200

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Pictorem			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
9 Place du Commerce - Suite T			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Brossard	Québec	J4W 2V6	800 650-5301

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Clarel D. Flavien			
Fonction	**Courriel**		
President	admin@immo-cc.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Cesar Perez			
Fonction	**Courriel**		
Vice-président	c.perez@immo-cc.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
			65206	2025-09-22	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Dre. Melanie Campese Parodontiste

Emplacement du chantier

Adresse municipale 15-55 rue des Forges Trois-Rivières		**Code postal** G9A 6A8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 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)
833 750 $	2025-09-22	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom Archi-Tech inc. **Adresse** 1434, rue Michelin Laval (Québec) H7L 4R3	**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
			65206	2025-09-22	OP1500

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Developpement OLYMBEC Inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
125 rue des Forges, bureau 200			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Trois-Rivières	Québec	G9A 2G7	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
ROLAND DICK			
Fonction	**Courriel**		
President	rolandarch@yahoo.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
			99687	2025-09-22	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Parkland Québec

Emplacement du chantier

Adresse municipale 51, monté des Cinquantes Québec		**Code postal** G1J 0A5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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 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)
888 000 $	2025-10-06	1 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-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
			99687	2025-09-22	OP1600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Lily-Anne Montminy	418 849-7104	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
François 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
			79231	2025-09-22	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-870 - Maison Répit Dépannage

Emplacement du chantier

Adresse municipale 360 avenue Desmeules Alma		**Code postal** G8B 5R7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 112 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 214 775 $	2025-09-23	9 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les constructions JMDM inc. **Adresse** 250, rue Joseph-Hamel Hébertville-Station (Québec) G0W 1T0	**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
			79231	2025-09-22	OP1800

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martin DUCHESNE			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	davidd@constructionjmdm.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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Plomberie Roy			
Numéro et rue			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale** / **Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Aménagex			
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
			79231	2025-09-22	OP1800

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Électrovolt

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] 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

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			39706	2025-09-22	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** AGRANDISSEMENT 35-C

Emplacement du chantier

Adresse municipale 35 BOULEVARD GAGNON Sainte-Claire			**Code postal** G0R 2V0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 3 713 932	**Localité** SAINTE-CLAIRE	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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 industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 968 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
4 500 000 $	2025-09-22	8 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-traitants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Gérard Vachon & Fils inc. **Adresse** 19, rue Industrielle Sainte-Claire (Québec) G0R 2V0	**Numéro d'entité légale** [redacted] **Numéro d'établissement** [redacted] **Téléphone** 418 883-2169

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			39706	2025-09-22	OP1700

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
GROUPE VOLVO INC.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
35 BOULEVRAD GAGNON			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sainte-Claire	Québec	G0R 2V0	418 883-3391

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Lise Sylvain	418 883-2169		
Fonction	**Courriel**		
ADJOINTE ADMINISTRATIVE	info@cgvachon.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
PIERRE-HUGUES LAVALLÉE			418 883-4155
Fonction	**Courriel**		
GÉRANT DE PROJET	pierre-hugues@cgvachon.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
PLOMBERIE CHAUFFAGE C.I.F. INC..				
Numéro et rue				
225 BOULEVARD GAGNON				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Sainte-Claire			Québec	G0R 2V0
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 883-2372				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
EXCAVATION CHOUINARD INC.				
Numéro et rue				
175 BOULEVARD GAGNON				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Sainte-Claire			Québec	G0R 2V0
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 885-9218				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			39706	2025-09-22	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
BENOIT BAILLARGEON INC.

Numéro et rue
1405 3E AVENUE DU PARC INDUSTRIEL

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sainte-Marie	Québec	G6E 3V3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 387-4533				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
NG-CO INC.

Numéro et rue
585 RANG ST-ETIENNE N.

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sainte-Marie	Québec	G6E 3A7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 387-2950				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
CAMPO MÉTAL

Numéro et rue
15 ROUTE DU LAC

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sainte-Lucie-de-Beauregard	Québec	G0R 3L0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 223-3147				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
ACIER AGF INC. (QUÉBEC)

Numéro et rue
595 AV. NEWTON

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1P 4C4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 877-7715				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			39706	2025-09-22	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
VENTILATION C. FORTIER INC.

Numéro et rue
11 RUE LUCIEN GOBEIL

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
418 889-9239				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
FONDATION BÂTI-FORME

Numéro et rue
710 RUE DES ÉRABLES

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
SAINT-ELZEAR-DE-BEAUCE	Québec	G0S 2J1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 387-3300				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			55010	2025-09-22	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2518C - Agrandissement Camions BL

Emplacement du chantier

Adresse municipale 415, Rue du Saguenay Victoriaville			**Code postal** G6T 1T5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 1 500 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)
6 500 000 $	2025-09-22	14 Mois	2026-11-30

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 16

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Constructions Pépin et Fortin inc. **Adresse** 372, avenue Pie-X St-Christophe-d'Arthabaska QC G6R 0M2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 357-9274

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			55010	2025-09-22	OP1500

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Construction Pépin Fortin			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
372, avenue PIE X			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
St-Christophe-d'Arthabaska	Québec	G6R 0M2	819 357-9274

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Annie Noël	819 357-9274	131	
Fonction	**Courriel**		
adj SST	anoel@pepinfortin.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stéphane Pépin			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	spepin@pepinfortin.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
			69783	2025-09-22	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** IPEX Saint-Laurent - Aménagement de bureau

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
6665 chemin St-François Saint-Laurent	H4S 1B6

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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)
- [X] 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)
1 042 044 $	2025-10-01	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Bernard Malo inc. **Adresse** 1355, rue Lépine Joliette (Québec) J6E 4B7	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 759-1100

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			69783	2025-09-22	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Ipex Gestion inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
3 place du Commerce, bureau 101			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Verdun	Québec	H3E 1H7	514 769-2200

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
Alexandre Trahan			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	alexandre.trahan@groupemalo.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Groupe Pelco/DMO 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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Développement Hauteville 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
			69783	2025-09-22	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Groupe BEI 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 [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Bernard Malo Inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[ ] Employeur [X] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Lemay CO inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[ ] Employeur [ ] Architecte [X] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Dallaire Consultants

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
			34835	2025-09-22	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** D8163A-Aménagement de base du salon VIP de le jetée transfrontalière

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
975 Romeo-Vachon Boul N 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-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)
- [X] 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 public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	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)
2 328 667 $	2024-10-07	11 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-traitants : 10

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
			34835	2025-09-22	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
ADM Aéroports de Montréal			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
800, Place Leigh-Capreol , Bureau 1000			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Dorval	Québec	H4Y 0A5	514 245-1873

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
			93493	2025-09-22	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Agrandissement bureau

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
2265 Rte 133 Saint-Jean-sur-Richelieu	J2X 5S2

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Rte 133		

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	4 566 283	

Caractéristiques applicables à un 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	348 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
610 000 $	2025-09-23	6 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-traitants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Les habitations concept BV	
Adresse 2265, route 133 Saint-Jean-sur-Richelieu QC J2X 5S2	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 542-5450

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			93493	2025-09-22	OP3900

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Michael Pelletier			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2265 RTE 133			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J2X 5S2	514 542-5450

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-Philippe Verville			
Fonction	**Courriel**		
Président	comptabilite@groupebv.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stéphane Brunet			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	sbrunet@groupebv.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Toiture Messier et Tougas				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Fournier 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
			93493	2025-09-22	OP3900

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

JMG Raymond

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Gouttières et Revêtements BMV

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Gestion ADG

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Isolation St-Luc

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
			93493	2025-09-22	OP3900

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Maçonnerie Narbs

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie AC

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
			70673	2025-09-22	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** HQ - 1500 Robert-Bourassa - Aménagement 9e étage

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1500 ROBERT BOURASSA, 9e étage 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-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	5 077 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
8 400 012 $	2025-09-17	7 Mois	2026-04-27

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Avicor Construction Inc.	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
9150 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
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
			70673	2025-09-22	OP4300

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stephanie Callegari	514 744-1700		

Fonction	Courriel
Coordonnatrice	

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	

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			61102	2025-09-22	OP1200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Construction d'un bâtiment 60'x150' à Fermont

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
755, route 389 Fermont	G0G 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-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
- [X] 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 industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	836 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
4 349 000 $	2025-09-29	11 Mois	2026-08-28

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	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	G6T 0N6	819 758-3020

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom	Numéro d'entité légale
Services Spécialisés Plessitech inc.	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
2250, avenue Vallée	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Plessisville	Québec	G6L 3N2	

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			61102	2025-09-22	OP1200

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marie-Claude Faucher	819 758-3020		

Fonction	Courriel
Adjointe administrative	estimation@constructionboisfrancs.com

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Henri Lauzière			

Fonction	Courriel
Contremaître de chantier	h.lauziere@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
			33392	2025-09-22	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Avenyr Groupe

Emplacement du chantier

Adresse municipale 22000 Av. Clark Graham Baie-d'Urfé			**Code postal** H9X 4B6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 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)
768 500 $	2025-09-22	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Aquest Design			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 108 Av. Gun			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Pointe-Claire	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H9R 3X3	**Téléphone** 800 344-8341

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			**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
			33392	2025-09-22	OP4300

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Matthew Guigui			

Fonction	Courriel
Gestionnaire de projet	matthew.guigui@aquestdesign.ca

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Claude Dunn			

Fonction	Courriel
Surintendant	claude.dunn@aquestdesign.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
			23580	2025-09-23	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Entreposage Chaudière Phase 3

Emplacement du chantier

Adresse municipale 293 Rte du Président-Kennedy Scott			**Code postal** G0S 3G0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] 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 Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [ ] Rénovation ou agrandissement [X] 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)
650 000 $	2025-09-23	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom Marjolex inc. **Adresse** Bureau 1 1284, 1re rue du Parc-Industriel Sainte-Marie (Québec) G6E 1H4	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 809-0910

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			23580	2025-09-23	OP1700

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
ENTREPOSAGE CHAUDIERE INC.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1-1284 1ER RUE DU PARC INDUSTRIEL			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sainte-Marie	Québec	G6E 1H4	418 389-4853

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martin Bilodeau	418 809-0910		
Fonction	**Courriel**		
PRÉSIDENT	gestion.marjolex@gmail.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		