CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			43209	2025-09-23	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** RESTAURANT MCDONALD'S, LA POCATIÈRE - RÉNOVATION DE LA CUISINE

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
465, AVENUE DE LA GRANDE ANSE La Pocatière	G0R 1Z0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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	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)
500 000 $	2025-11-17	15 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 : 9

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
			43209	2025-09-23	OP1400

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

Nom			Numéro d'entité légale
RESTAURANT MCDONALD (M. SIMON LABADIE)			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
465, AVENUE DE LA GRANDE ANSE			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
La Pocatière	Québec	G0R 1Z0	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
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
RÉMI LÉVESQUE			418 856-3097
Fonction	**Courriel**		
CONTREMAÎTRE	rlevesque@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
			49404	2025-09-23	OP3500

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Clinique des femmes de l'Outaouais

Emplacement du chantier

Adresse municipale 920, Boul. Saint-Joseph Gatineau		**Code postal** J8Z 1S8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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	874 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 109 400 $	2025-09-24	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 Boless inc. **Adresse** 15, rue Buteau, bureau 220 Gatineau (Québec) J8Z 1V4	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 770-3028

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			49404	2025-09-23	OP3500

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

Nom			Numéro d'entité légale
Groupe Heafey			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
768 Boul. Saint-Joseph, bureau 100			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Gatineau	Québec	J8Y 4B8	819 568-1723

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

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-Marc Gerfaux	819 770-3028	224	
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projets	jmgerfaux@boless.com		

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			93192	2025-09-23	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Travaux de réfection du pavillon Pierre-Benoît (No SA-25-TP-0130)

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
80 rue Clermont Saint-Jean-sur-Richelieu			J2W 1J5
Voie publique Boulevard Saint-Luc	**Intersection** rue de Bretagne	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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	346 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 378 716 $	2025-10-06	6 Mois	2026-04-24

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
9282-0786 Québec Inc			
Numéro et rue 1490 rue Joliot-Curie suite 101			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Boucherville	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J4B 7L9	**Téléphone** 514 525-8109

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Saint-Jean-sur-Richelieu			
Numéro et rue 188, rue Jacques Cartier Nord C.P.1025			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Saint-Jean-sur-Richelieu	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J3B 6T2	**Téléphone** 450 357-2100

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			93192	2025-09-23	OP3900

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Valérie Picard	514 525-8109	431	

Fonction	Courriel
Adjointe de projet	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Dominic Bienvenue			

Fonction	Courriel
Surintendant	dominic.bienvenue@groupedcr.com

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom
AD-Tech Électrique Inc

Numéro et rue
102 rue Industrielle

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

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

Fonction

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

Nom
Toitures Duratek Inc.

Numéro et rue
791 rue Paul-Lussier

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

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

Fonction

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

Nom
Plomberie Chauffage Optimum Inc.

Numéro et rue
850 rue Pierre-Caisse

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J3B 7Y5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 684-7788				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			93192	2025-09-23	OP3900

Fonction

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

Nom
Ventilation R.B.L. inc

Numéro et rue
374 Saint-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
450 346-3626				

Fonction

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

Nom
Briquetage Cordeau & Fils

Numéro et rue
1401 rue Laplante

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Valérien	Québec	J0H 2B0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 549-2226		450 549-3426		

Fonction

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

Nom
Vitrerie 4 saisons Inc.

Numéro et rue
269 boulevard St-Luc

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J2W 1E4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 359-4884				

Fonction

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

Nom
Planchers GSM

Numéro et rue
910 Chemin St-José

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
La Prairie	Québec	J5R 6A9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 666-7526				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			93192	2025-09-23	OP3900

Fonction

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

Nom
Revêtements Métalliques Gaétan

Numéro et rue
1555 rue l'Industrie

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Beloeil	Québec	J3G 0S5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 464-5607				

Fonction

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

Nom
Menuiserie des Pins Ltée

Numéro et rue
961 Boulevard Guimond

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Longueuil	Québec	J4G 2M7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 677-5211				

Fonction

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

Nom
Toitures et gouttières Vaillan

Numéro et rue
715 chemin de la Frontière

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
450 269-2555				

Fonction

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

Nom
Ameublement Style d'Art / 9531

Numéro et rue
174 rue Mongeau

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G9A 5Y7

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			93192	2025-09-23	OP3900

Fonction

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

Nom
Grondin Accoustique Inc

Numéro et rue
3550, avenue Saint-Augustin

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lévis	Québec	G6Z 8H1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 832-4722				

Fonction

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

Nom
Indusco Isolation Inc.

Numéro et rue
4110 rue Lesage

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sherbrooke	Québec	J1L 0B6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 949-4254				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			93248	2025-09-23	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Gestion Immobilière REF INc.

Emplacement du chantier

Adresse municipale 308-310 Rue St-Étienne La Malbaie		**Code postal** G5A 1T1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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	740 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
500 000 $	2025-09-23	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 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom 2551-2658 QUEBEC INC	**Numéro d'entité légale**
Adresse 296, 1er Rang Est Saint-Hilarion (Québec) G0A 3V0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 457-3792

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			93248	2025-09-23	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Gestion Immobilier REF Inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1130 boulevard MGR-de-Laval			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Baie-Saint-Paul	Québec		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Renald Chouinard	418 457-3792		
Fonction	**Courriel**		
Président	constructionfaudet@faudet.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yan Chouinard			
Fonction	**Courriel**		
Vice-président			

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			30701	2025-09-23	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Démantèlement machine à papier no 3 Wayagamack

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1, chem. de l'Île-de-la-Potherie Trois-Rivières		**Code postal** G9A 5E9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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)
- [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 Bâtiment industriel	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 6 523 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
545 000 $	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 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Kruger Services Inc.			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 3285 chemin Bedford			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H3S 1G5	**Téléphone** 514 343-3100

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

Nom Kruger Wayagamack S.E.C.			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 1 Chem. de l'ile-de-la-Potherie			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Trois-Rivières	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G9A 5E9	**Téléphone** 819 373-9230

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			30701	2025-09-23	OP1500

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Enrick Perreault			

Fonction	Courriel
Directeur de projets	enrick.perreault@kruger.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
Robert fer et métaux S.E.C.

Numéro et rue
3206 chemin des Buissons

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Shawinigan	Québec	G9N 0G9

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

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			48210	2025-09-23	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Garage Municipale de ST-Mathieu

Emplacement du chantier

Adresse municipale 247 B , Route 109 Saint-Mathieu-d'Harricana		**Code postal** J0Y 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 :** [ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 140 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
550 000 $	2025-07-01	5 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 CDR inc.			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 51, Chemin Jacob			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Amos	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J9T 3A1	**Téléphone** 819 444-7412

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

Nom Municipalité de St-Mathieu			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 203, Chemin Lanoix			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Saint-Mathieu-d'Harricana	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J0Y 1M0	**Téléphone**

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			48210	2025-09-23	OP3100

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sylvie Doyon			

Fonction	Courriel
Secrétaire	sdoyon@cdr-inc.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
			25383	2025-09-23	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Colliers - 1869-1925 32eme Ave Lachine

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1869-1925 32ème Avenue Lachine		**Code postal** H8T 3J1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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** 7 835 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 763 457 $	2025-09-22	45 Jour(s)	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Toitures Atlas-Apex (Québec) Inc **Adresse** 2000, boulevard Dagenais Ouest Laval (Québec) H7L 5W2	**Numéro d'entité légale** **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
			25383	2025-09-23	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Fiera Real Estate Small Cap Industrial Fund LP			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
4915 Rue Paré			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H4P 1S4	

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
Raymond Lafrance			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	rlafrance@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
			13605	2025-09-23	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** BARRY-CALLEBAUT, PH 3

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
2950, RUE NELSON Saint-Hyacinthe			J2S 1Y7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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	4 770 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 158 580 $	2025-09-29	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 : 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Les entreprises Chatel inc.	
Adresse 1053, rue du Pont Marieville (Québec) J3M 1G9	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 460-2178

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			13605	2025-09-23	OP3600

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

Nom			Numéro d'entité légale
BARRY-CALLEBAUT			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2950, RUE NELSON			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Hyacinthe	Québec	J2S 1Y7	579 225-6034

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
GUY CHAPERON	450 460-2178	203	450 460-7593
Fonction	**Courriel**		
V.P. OPÉRATION	gchaperon@entrepriseschatel.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
MARC DEMBÉ			
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
			87871	2025-09-23	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Kipling - 1700 Ch. St-Francois - Dorval

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1700 Chemin Saint-François Dorval		**Code postal** H9P 2P6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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** 9 331 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
857 411 $	2025-09-25	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 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
			87871	2025-09-23	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
1700 St. Francois Industrial Limited Partnership by its general partner 16510159 Canada Inc., represented by its Agent Kipling Realty Management Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
65 Queen Street West, Suite 700			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Toronto	Ontario	M5H 2M8	

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
Sebastien Lecours			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	slecours@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
			96802	2025-09-23	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Construction d'un pavillon d'accueil bois de l'Équerre

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
49, rang de l'Équerre Laval	H7L 6A3

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
rang de l'Équerre	chemin de l'équerre	

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	1 871 154	

Caractéristiques applicables à un 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	822 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
7 088 497 $	2025-10-14	15 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
Les Entreprises Philippe Denis inc.	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
1810 rue J-A Roy	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Joliette	Québec	J6E 9H6	450 499-5536

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

Nom	Numéro d'entité légale
Ville de Laval	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
1333, boulevard Chomeday	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Laval	Québec	H7V 3Y1	450 978-6888

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			96802	2025-09-23	OP2100

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Julien Laplante			

Fonction	Courriel
Directeur de projets	jlaplante@epd.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yannick Therrien			

Fonction	Courriel
Contremaitre	ytherrien@epd.ca

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			87519	2025-09-23	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** AQRCB Ste-Julie

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2103, Boulevard Armand-Frappier Sainte-Julie			**Code postal** J3E 3R6
Voie publique Boulevard Armand-Frappier	**Intersection** Boulevard N.-P.-Lapierre	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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)
805 000 $	2025-09-25	35 Jour(s)	2025-11-13

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
			87519	2025-09-23	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
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
Francis Leblanc			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	francis.leblanc@sur-mesur.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Ventilation 22 C Inc.				
Numéro et rue				
388, rue Blainville Est, Suite 704				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Blainville		Québec	J7E 1N4	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 433-1210				

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				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			87519	2025-09-23	OP2200

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
			80639	2025-09-23	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25019 Rôtisserie St-Hubert Rimouski

Emplacement du chantier

Adresse municipale 395 boulevard Arthur-Buies Rimouski		**Code postal** G5M 0B2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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	1 030 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût 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 $	2023-09-23	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 : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9125-5455 Québec inc. **Adresse** 115, rue de l'Église Saint-Arsène (Québec) G0L 2K0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 863-5596

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			80639	2025-09-23	OP1400

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

Nom			Numéro d'entité légale
ROTISSERIE ST-HUBERT			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
80 BOULEVARD CARTIER			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Rivière-du-Loup	Québec	G5R 2M9	418 862-4442

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Monique Arseneault	418 863-5596	215	418 863-4217
Fonction	**Courriel**		
Adjointe aux projets	marsenault@cb4s.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
YAN BOUCHARD	418 863-5596	212	
Fonction	**Courriel**		
CHARGÉ DE PROJETS	ybouchard@cb4s.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Acrylicon Canada - Division Québec (9218-8564 Québec Inc.)				
Numéro et rue				
14 305, Rolland-Desjardins, suite 103				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Mirabel		Québec	J7J 0K5	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
514 653-8697				

Fonction

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

Nom				
Beaulieu Décor				
Numéro et rue				
385 2E RUE EST				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Rimouski		Québec	G5L 2G4	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 723-3366				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			80639	2025-09-23	OP1400

Fonction

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

Nom
CBM Industrie (Conception Boiserie Métaux)

Numéro et rue
435 RUE DE LA JACQUES-CARTIER

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Victoriaville	Québec	G6T 1W1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 751-1413				

Fonction

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

Nom
Les Électriciens Desjardins

Numéro et rue
126 CHEMIN DES RAYMOND

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rivière-du-Loup	Québec	G5R 4X4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 862-6220				

Fonction

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

Nom
Peinture Lévesque

Numéro et rue
200, avenue Léonidas Sud, local 36

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rimouski	Québec	G5L 2T2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 730-8226				

Fonction

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

Nom
Plomberie K.R.T.B. 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
			11031	2025-09-24	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** NORTHCREST, 6300 - RÉPARATION DE BÉTON / CB25-017

Emplacement du chantier

Adresse municipale 6300 Place Northcrest Montréal		**Code postal** H2S 2W3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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	5 000 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 110 740 $	2025-10-13	8 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Atwill-Morin Béton inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 3730, boulevard Crémazie Est, bureau 200 Montréal (Québec) H2A 1B4	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			11031	2025-09-24	OP4300

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

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Estimation Béton			
Fonction	**Courriel**		
Adjointe	estimation@atwill-morin.com		

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

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			69255	2025-09-24	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 26-561 Complexe Porcin Batiment 7

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2000 rue Collège Sherbrooke			**Code postal** J1M 0C8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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** 6 789 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 547 000 $	2025-09-29	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 : 12

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** 819 563-8771

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			69255	2025-09-24	OP1300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Service publics et approvisionnement Canada			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
800, rue dela Gauchetiere O. bureau 7300			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H5A 1L6	514 378-3967

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sonia Maurice	819 563-8771		819 563-0800
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice administrative	smaurice@gagneroy.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Matthew Baillargeon			819 563-0800
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	mbaillargeon@gagneroy.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Construction Alain Morin inc.				
Numéro et rue				
379 rue Saint-Georges				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Windsor			Québec	J1S 1K6
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 845-5236				

Fonction

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

Nom				
Déémolition IGR				
Numéro et rue				
200 rue des PME				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Sherbrooke			Québec	J1C 0R2
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 563-1557		819 563-3259		

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			37145	2025-09-24	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Ville de Repentigny

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1006 rue Notre-Dame Repentigny		**Code postal** J5Y 1S9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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)
629 000 $	2025-09-15	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 : 3

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9367-8522 QUEBEC INC. **Adresse** 280, boul. Pierre-Boursier, bureau 101 Châteauguay (Québec) J6J 0G4	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 543-0400

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			37145	2025-09-24	OP3200

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Repentigny			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
435 boulevard Iberville			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Repentigny	Québec	J6A 2B6	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Caroline Pruneau	514 543-0400	224	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	caroline.pruneau@groupeprovil.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Philippe Sauriol			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	philippe.sauriol@groupeprovil.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] 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**

Fonction

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

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

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			37145	2025-09-24	OP3200

Fonction

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

Nom

TBA Électrique

Numéro et rue

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

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

Fonction

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

Nom

SB Vision

Numéro et rue

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

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			02131	2025-09-24	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Démolition et reconstruction du mur d'enceinte du Château Dufresne

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
2929 Av. Jeanne D'Arc Montréal	H1W 3W2

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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)
598 000 $	2024-08-19	10 Mois	2025-06-11

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	Numéro d'entité légale
XO Construction inc.	
Adresse 380, boulevard Dagenais Est, bureau 302 Laval (Québec) H7M 5H4	**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
			02131	2025-09-24	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
Zoe Venetis			
Fonction	**Courriel**		
Comptabilité	soumission@xoconstruction.com		

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

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			02391	2025-09-24	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Transport RDR Senneterre

Emplacement du chantier

Adresse municipale Senneterre		**Code postal** J0Y 2M0
Voie publique Route 113 Nord	**Intersection** 13e Avenue	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 5371300	**Localité** Senneterre

Caractéristiques applicables à un 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	549 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
742 000 $	2025-09-24	4 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Beaulieu Construction SM inc. **Adresse** 691, route 397 Sud Barraute (Québec) J0Y 1A0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 734-5672

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			02391	2025-09-24	OP3100

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

Nom			Numéro d'entité légale
Transport RDR Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
851, 1e Rue Ouest			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Barraute	Québec	J0Y 1A0	819 734-7133

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Lise Beaulieu	819 734-5672		
Fonction	**Courriel**		
directrice administrative	beaulieuconstruction@sec.cableamos.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Michel Beaulieu			
Fonction	**Courriel**		
superviseur			

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			76562	2025-09-24	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** HQ - 1500 RB - 5e Aménagement

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
1500 Robert-Bourassa Montréal			H3A 3S8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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)
6 604 355 $	2025-09-29	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 : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Avicor Construction Inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
9150 rue Meilleur			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H2N 2A5	514 744-1700

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

Nom			Numéro d'entité légale
La Caisse			
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
			76562	2025-09-24	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sebastien Blati	514 744-1700	241	

Fonction	Courriel
Coordonateur de projet	sblati@avicor.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Denis De Melo			

Fonction	Courriel
Surintendant	ddemelo@avicor.ca

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom

Cohesio

Numéro et rue

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

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

Fonction

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

Nom

CIMA

Numéro et rue

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

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

Fonction

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

Nom

STR 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
			76562	2025-09-24	OP4300

Fonction

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

Nom

Gicleurs Priorité

Numéro et 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

EPM

Numéro et 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

Britton

Numéro et rue

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

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			71116	2025-09-24	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Lot P2.22.522 Modifications Refroidissement Centrale Thermique, Hôpital Enfant-Jésus- Phase 2

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1401, 18e rue Québec	G1J 1Z4

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

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

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 198 450 $	2025-10-14	6 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Groupe Plombaction inc.	
Adresse 575, boulevard Pierre-Roux Est Victoriaville (Québec) G6T 1S7	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 752-6064

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			71116	2025-09-24	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
CHU de Québec Hopital Enfant-Jésus			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1401, 18e rue			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1J 1Z4	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
MARIE-PIER GAUDET	819 752-6064	368	819 752-3039
Fonction	**Courriel**		
Adjointe	marie-pier.gaudet@plombaction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Éric Tremblay			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	eric.tremblay@plombaction.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
			05542	2025-09-24	OP1100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Nouvelles installation 21 place CPE de L'Estran

Emplacement du chantier

Adresse municipale 57 rue St-Francois Xavier Grande-Vallée		**Code postal** G0E 1K0
Voie publique St-Francois Xavier	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité** Grande Vallée

Caractéristiques applicables à un 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	185 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 399 015 $	2025-09-29	5 Mois	2026-02-14

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 9032-3411 Québec inc **Adresse** 686, boulevard de York Ouest Gaspé (Québec) G4X 2M6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 368-7236

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			05542	2025-09-24	OP1100

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

Nom			Numéro d'entité légale
CPE de l'Estran			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
57 rue St-Francois Xavier			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Grande-Vallée	Québec	G0E 1K0	581 883-0279

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alain Fournier	418 368-7236		
Fonction	**Courriel**		
président	excelconstruc@telus.net		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Francois Fournier			
Fonction	**Courriel**		
Charger de projet	francoisfournier@excelconstruc.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Gestion P.B. Maçonnerie				
Numéro et rue				
7 rue Sainte-Marie				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Rivière-du-Loup			Québec	G5R 1W4
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 862-1503				

Fonction

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

Nom				
Ébénisterie Dany Lévesque				
Numéro et rue				
77 route 230 Ouest				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Saint-Pascal			Québec	G0L 3Y0
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 492-2733				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			05542	2025-09-24	OP1100

Fonction

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

Nom
FS Joints et Peinture

Numéro et rue
12a rue Samuel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Gaspé	Québec	G4X 5N4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 559-5075				

Fonction

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

Nom
Les Électricien Desjardins

Numéro et rue
126 chemin des Raymond

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rivière-du-Loup	Québec	G5R 5X4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 862-6220				

Fonction

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

Nom
Le Groupe Ohméga

Numéro et rue
3 rue des Cerisiers

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Gaspé	Québec	G4X 2M1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 368-5425				

Fonction

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

Nom
Réfrigération Air C

Numéro et rue
183 rue Fiset

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rimouski	Québec	G5L 2Z4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 725-2472				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			59757	2025-09-24	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2025-130 Fempro - Agrandissement

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1330, rue Jean-Berchmans-Michaud Drummondville			**Code postal** J2C 2Z5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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** 2 130 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
3 500 000 $	2025-10-06	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
			59757	2025-09-24	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 au gérant de projet	melissa.hevey@cbdionne.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jérémy Courchesne			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	jeremy.courchesne@cbdionne.com		

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			08658	2025-09-24	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** JCG Transport agrandissement

Emplacement du chantier

Adresse municipale 10000 boulevard Parent Trois-Rivières			**Code postal** G9A 5E1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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)
2 976 075 $	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 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom DESHAIES & RAYMOND INC	**Numéro d'entité légale**
Adresse 550, rue Haggerty Drummondville (Québec) J2C 3G6	**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
			08658	2025-09-24	OP1500

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

Nom			Numéro d'entité légale
SFI Properties Canada inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
100-6600 chemin St-François			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Laurent	Québec	H4S 1B7	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean Deshaies			
Fonction	**Courriel**		
Président	info@deshaiesetraymond.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
			37781	2025-09-24	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Rénovation du Bloc 103 - Résidences étudiantes

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
103, 13e avenue La Pocatière	G0R 1Z0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [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	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	375 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 672 000 $	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 : 19

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Marcel Charest et Fils	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
997, Route 230 Est	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Saint-Pascal	Québec	G0L 3Y0	418 492-5911

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

Nom	Numéro d'entité légale
Cégep 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	G0L 1Z0	

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			37781	2025-09-24	OP1400

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nancy Ouellet	418 492-5911	226	

Fonction	Courriel
Adjointe aux chargés 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
			14948	2025-09-24	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** M24-1698 : Longueuil Remplacement des lamelles - Phase 2

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1700 Bourassa Longueuil		**Code postal** J4J 3A5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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

- [X] 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	200 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 013 838 $	2025-10-20	5 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 : 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom Groupe Mécano inc. **Adresse** 1270, rue Lachaîne Laval (Québec) H7C 2N7	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 736-2006

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			14948	2025-09-24	OP2200

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Longueuil			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
4250 Chemin de la Savane			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Longueuil	Québec	J3Y 9G4	514 297-3689

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yvan Chartrand	450 736-2006	278	
Fonction	**Courriel**		
Asoocié	mrenaud@groupemecano.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sébastien Gariépy	450 736-2006	101	
Fonction	**Courriel**		
Président	seb@groupemecano.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
			26141	2025-09-24	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-0169 - Rockhill Appartement - Réfection de la toiture

Emplacement du chantier

Adresse municipale 4874, Côte-Des-Neiges Montréal		**Code postal** H3V 1G8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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
- [ ] 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** 882 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
512 000 $	2025-10-02	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 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9427-8264 Québec inc. **Adresse** 20550, chemin de la Côte Nord Mirabel (Québec) J7J 2B7	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 430-7900

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			26141	2025-09-24	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Minto Apartment Limited Partnership			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
200-180 rue Kent			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Ottawa	Ontario	K1P 0B6	877 751-2852

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Christine Pontbriand	450 430-7900	222	450 435-9658
Fonction	**Courriel**		
Controleur	cpontbriand@groupepentagone.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jennifer Langlois lecompte	450 430-7900	238	450 435-9658
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projet	jlanglois@groupepentagone.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

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

Fonction

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

Nom				
Entreprises D. Désormiers 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
			29350	2025-09-24	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Démantèlement de l'escalier de secours, installation de gicleurs et modernisation du système d'automatisation du bâtiment

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
225 Grande-Allée Est Québec	

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Grande-Allée Est	Av. Louis-Saint-Laurent	

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

- [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	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)
6 500 000 $	2025-09-29	20 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
Beauvais et Verret inc.	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
155 rue d'Amsterdam	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Saint-Augustin-de-Desmaures	Québec	G3A 2V5	418 688-1336

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			29350	2025-09-24	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Société Québécoise des Infrastructure			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
525 Bd René-Lévesque E			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec		G1R 5S9	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Dupuis			
Fonction	**Courriel**		
Directeur des opérations	alexandre.dupuis@beauvais-verret.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Patrick Bilodeau			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	patrick.bilodeau@beauvais-verret.com		

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			17211	2025-09-24	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Remplacer le système de chauffage de la hotte de cuisine

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1, Côte de la citadelle Québec	G1R 3R2

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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	100 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 256 000 $	2025-09-29	6 Mois	2026-04-06

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	Numéro d'entité légale
Construction Mafranc inc	
Adresse 520, rue Perreault Lévis (Québec) G6W 7V6	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 834-1151

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			17211	2025-09-24	OP1600

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**
rue de la victoire, bat 72, bur 104, CP 1000 Courcelette			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G0A 4Z0	418 844-5000

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sophie Brousseau	418 834-1151	21	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe-administrative	administration@mafranc.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Brouard			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	a.brouard@mafranc.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
			17930	2025-09-24	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Agrandissement du bâtiment du 2130 rue de la Chute-du-Diable

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
2130 rue de la chute-du-diable Chicoutimi	G7J 0B2

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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 commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 895 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)
5 800 000 $	2025-09-24	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
Les Constructions Savard inc	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
2053 Chemin du Plateau Nord	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
La Baie	Québec	G7B 0G7	418 590-7850

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

Nom	Numéro d'entité légale
9269-7374 Québec inc	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
1720 rue Laforge	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Chicoutimi	Québec	G7K 1J5	418 698-3993

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			17930	2025-09-24	OP1800

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stéphane Savard	418 590-7850		

Fonction	Courriel
Président	lesconstructionssavard@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

Équipement Deloc

Numéro et 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 Fondations LAMI

Numéro et 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 Luc Lavoie

Numéro et rue

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

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			17930	2025-09-24	OP1800

Fonction

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

Nom

Philippe Trépanier 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

GTR Soudure

Numéro et rue

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

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			85868	2025-09-24	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** MC24-024 Réaménagement 6-4

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
3800 RUE DE MARLY Québec	G1X 4B1

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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)
523 345 $	2025-09-29	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 : 7

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Grondin et Nadeau inc.	
Adresse 597, route du Président-Kennedy Lévis (Québec) G6C 1J8	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 833-7762

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			85868	2025-09-24	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
INDUSTRIELLE ALLIANCE, ASS. ET SERVICES FINANCIERS INC			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
900-2000 RUE PEEL			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H3A 2W5	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sébastien Arsenault	418 833-7762		
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	sebastien@grondinnadeau.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
			52626	2025-09-24	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 550-Construction salle 11-17 ans, Odanak

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1100, route Marie-Victorin Odanak	J0G 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
- [ ] 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	212 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 264 000 $	2025-09-24	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 9142-6254 Québec inc. **Adresse** 100, rue François-Bourgeois Victoriaville (Québec) G6T 2G8	**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
			52626	2025-09-24	OP1500

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

Nom			Numéro d'entité légale
Conseil des Abénakis d'Odanak			
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
Sandra Vaudreuil	819 751-2006	221	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de direction	svaudreuil@sgconstruction.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Rémi Laroche			
Fonction	**Courriel**		
Contremaitre	svaudreuil@sgconstruction.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
			75559	2025-09-25	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-053 Énergir salle multifonctions

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1717 du Havre Montréal			**Code postal** H2K 2X4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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)
1 512 881 $	2025-09-29	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 CONSTRUCTION GILLES LANTHIER INC. **Adresse** 1321, rue Hocquart Saint-Bruno (Québec) J3V 6B5	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 466-7393

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			75559	2025-09-25	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
Mathieu Vincelette			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	m.vincelette@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
			40430	2025-09-25	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Transport Bourassa - 805 Boucher - Bâtiment locatif

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
805, rue Boucher Saint-Jean-sur-Richelieu	J3B 8P4

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	3 420 721	

Caractéristiques applicables à un 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	2 790 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
4 500 000 $	2025-10-01	9 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom
Construction Chartel inc.

Adresse
1590, rue Ampère, bureau 105
Boucherville (Québec) J4B 7L4

Numéro d'entité légale

Numéro d'établissement

Téléphone
450 449-5111

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			40430	2025-09-25	OP3900

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

Nom			Numéro d'entité légale
Immeubles Maval Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
800, rue de Dijon			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J3B 8G3	450 346-5313

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
André Laliberté	450 449-5111	203	450 449-5997
Fonction	**Courriel**		
Président	kim@chartel.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Daniel Cayer			
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
			25655	2025-09-25	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** GK2025-02 - Clinique Dentaire Lépine et Bernier

Emplacement du chantier

Adresse municipale rue Todd Lachute			**Code postal**
Voie publique avenue Béthany	**Intersection** boul. Tessier	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 :** [ ] 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)
3 981 000 $	2025-09-29	15 Mois	2026-12-18

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 9227-8605 QUEBEC INC. **Adresse** 14985, Petite côte des Anges, bureau 1 Mirabel (Québec) J7N 2G5	**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
			25655	2025-09-25	OP3300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Audrey Lépine et Vicky Bernier			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
399 avenue Bethany			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Lachute	Québec	J8H 4H3	450 562-0277

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Joannie Haineault	514 600-0938	102	
Fonction	**Courriel**		
adjointe chargé de projet	jhaineault@gestionkarmat.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sébastien Picher			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	spicher@gestionkarmat.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
			18729	2025-09-25	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 425-RM-2025 Réaménagement des locaux programme d'assainissement de l'eau

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
5515, rue Paré Mont-Royal	H4P 1P7

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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	380 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
747 000 $	2025-10-01	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 : 7

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Ardec Construction inc.	
Adresse 579, rue Principale Laval (Québec) H7X 1C7	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 627-6262

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			18729	2025-09-25	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Cégep Saint-Laurent			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
625, boul. Ste-Croix			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H4L 3X7	514 747-6521

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Said Haddad	450 627-6262		
Fonction	**Courriel**		
Comptable	comptabilite@ardecconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martin Létourneau			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	mletourneau@ardecconstruction.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Ventilabec inc.				
Numéro et rue				
1955, boul. St-Elzéar				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Laval		Québec	H7L 3N7	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
514 745-0230				

Fonction

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

Nom				
Groupe Bécotte inc.				
Numéro et rue				
1321, rue Bergar				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Laval		Québec	H7L 4Z7	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
514 531-8220				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			18729	2025-09-25	OP4300

Fonction

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

Nom
MB Électrique inc.

Numéro et rue
2880, rue Séguin

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Mascouche	Québec	J7K 3B1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 474-5141				

Fonction

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

Nom
Demstos Ltée

Numéro et rue
2020, rte Transcanadienne, bureau 107

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Dorval	Québec	H9P 2N4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 896-3808				

Fonction

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

Nom
Menuiserie des Pins

Numéro et rue
961, boul. Guimond

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Longueuil	Québec	J4G 2M7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 677-5211				

Fonction

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

Nom
Les Peintres BWM inc.

Numéro et rue
27, rue de Sologne

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Terrebonne	Québec	J6Y 0J2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 758-0609				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			18729	2025-09-25	OP4300

Fonction

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

Nom

Alphabetin

Numéro et rue

101, boul. Roland-Therrien, bureau 100

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Longueuil	Québec	J4H 4B9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 691-9544				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			01866	2025-09-25	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2509C - Bureau vétérinaire Plessis-Vic

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
180, rue St-Jean-Baptiste Nord Princeville	G6L 4H2

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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	468 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 770 000 $	2025-09-29	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 14

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Les Constructions Pépin et Fortin inc.	
Adresse 372, avenue Pie-X St-Christophe-d'Arthabaska QC G6R 0M2	**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
			01866	2025-09-25	OP1500

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

Nom			Numéro d'entité légale
Bureau vétérinaire Plessis-Vic Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
961 Av. Saint-Louis			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Plessisville	Québec	G6L 2M2	819 362-2948

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Noemi Robitaille	819 357-9274	128	
Fonction	**Courriel**		
Chargée de projets	nrobitaille@pepinfortin.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
			77958	2025-09-25	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Centre de formation professionnelle de la Baie-James

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1, route Régionale 4 Chibougamau	G8P 0P2

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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	3 658 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
997 917 $	2025-10-15	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 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9319-3019 Québec inc. **Adresse** 26, rang Alphonse Saint-Stanislas (Québec) G8L 7A3	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 218-1824

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			77958	2025-09-25	OP1800

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de formation professionnelle de la Baie-James			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
265A, rue Lanctôt			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Chibougamau	Québec	G8P 1C1	418 748-7621

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
JULIE BOIVIN			
Fonction	**Courriel**		
Contrôleur financier	administration@dufourconstruction.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Benjamin Dufour	418 218-1824		
Fonction	**Courriel**		
Président-directeur général	bdufour@dufourconstruction.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
			42443	2025-09-25	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 1053-111 AQRCB LA BAIE

Emplacement du chantier

Adresse municipale 240-2100 rue Bagot La Baie			**Code postal** G7B 3Z3
Voie publique Rue Bagot	**Intersection** Rue Saint-Stanislas	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 3 341 059	**Localité** La Baie	

Caractéristiques applicables à un 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 $	2025-09-11	29 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
			42443	2025-09-25	OP1800

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

Nom			Numéro d'entité légale
Consignaction			
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				
Cytech Corbin				
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				

Fonction

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

Nom				
René Samson Entrepreneur Électricien				
Numéro et rue				
81, 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
			42443	2025-09-25	OP1800

Fonction

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

Nom

Plomberie Michaël Miouse

Numéro et rue

212, rue Béatrice

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Colomban	Québec	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 449-9858				

OUV671454

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: GARAGE Agricole

2 Emplacement

Adresse municipale du chantier: 1379 4e Rang
St Hugues, Qc J0H 1N0 — Code postal: J0H 1N0

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 dét. n° 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 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: 800 000 — $

4 Date d'ouverture du chantier: Année Mois Jour — 2025 10 8 1 0

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

6 Durée prévue du chantier: 4 mois

7 Superficie totale des planchers des bâtiments: 1707 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: YVAN COURNOYER — N° d'entité légale (s'il est connu) ENL
Adresse: 1645 BOURGCHEMIN O. — N° d'établissement (s'il est connu) ETA
St Hugues — Code postal: J0H 1N0

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

Nom: Cédric Cournoyer — N° d'entité légale (s'il est connu) ENL
Adresse: 1754 2e Rang — N° d'établissement (s'il est connu) ETA
St Hugues — Code postal: J0H 1N0 — N° de téléphone: 450 502 3935

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

Nom (en majuscules): YVAN COURNOYER
Titre: Président
Signature: X Yvan Cournoyer — Année Mois Jour: 2025 09 25

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

BLOC 13

1245 (2017-08)

À transmettre à la CNESST au moins 10 jours avant le début des activités sur le 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
			58423	2025-09-25	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** P2509 VdL - Travaux de mise à niveau des entrées électriques et distributions aux garages municipaux (1 - 1A - 3 et 6)

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
8600, rue La Perrière, Garage 1A Laval	H7A 3W6

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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	3 161 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 163 990 $	2025-09-29	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 : 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**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			58423	2025-09-25	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, boul. Saint-Martin Ouest, , suite 430, 4e étage			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7T 3Z4	

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
Abdel Malek Chouchene			
Fonction	**Courriel**		
Gérant de projets	achouchene@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
			43324	2025-09-25	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** P2509 VdL - Travaux de mise à niveau des entrées électriques et distributions aux garages municipaux (1 - 1A - 3 et 6)

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
8600, rue La Perrière, Garage 1A Laval	H7A 3W6

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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	3 161 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 163 990 $	2025-09-29	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 : 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**

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			43324	2025-09-25	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, boul. Saint-Martin Ouest, , suite 430, 4e étage			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7T 3Z4	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marielle Labelle	514 838-4017	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
Abdel Malek Chouchene			
Fonction	**Courriel**		
Gérant de projets	achouchene@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
			66843	2025-09-25	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** P2509 VdL - Travaux de mise à niveau des entrées électriques et distributions aux garages municipaux (1 - 1A - 3 et 6)

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1500, boul. Chomedey, Garage 3 Laval	H7V 3Z3

Voie 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 industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 788 840 $	2025-09-29	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 : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
PROCOVA INC.	
Adresse 1924, rue Vallière Laval (Québec) H7M 3B3	**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
			66843	2025-09-25	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, boul. Saint-Martin Ouest, , suite 430, 4e étage			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7T 3Z4	

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
Abdel Malek Chouchene			
Fonction	**Courriel**		
Gérant de projets	achouchene@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
			09052	2025-09-25	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** P2509 VdL - Travaux de mise à niveau des entrées électriques et distributions aux garages municipaux (1 - 1A - 3 et 6)

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1500, boul. Chomedey, Garage 3 Laval	H7V 3Z3

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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	2 615 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 788 840 $	2025-09-29	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 : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
PROCOVA INC.	
Adresse 1924, rue Vallière Laval (Québec) H7M 3B3	**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
			09052	2025-09-25	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, boul. Saint-Martin Ouest, , suite 430, 4e étage			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7T 3Z4	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marielle Labelle	514 838-4017	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
Abdel Malek Chouchene			
Fonction	**Courriel**		
Gérant de projets	achouchene@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
			20137	2025-09-25	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** P2509 VdL - Travaux de mise à niveau des entrées électriques et distributions aux garages municipaux (1 - 1A - 3 et 6)

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1500, boul. Chomedey, Garage 3 Laval	H7V 3Z3

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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	2 615 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 788 840 $	2025-09-29	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 : 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**

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			20137	2025-09-25	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, boul. Saint-Martin Ouest, , suite 430, 4e étage			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7T 3Z4	

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
Abdel Malek Chouchene			
Fonction	**Courriel**		
Gérant de projets	achouchene@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
			50182	2025-09-25	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** P2509 VdL - Travaux de mise à niveau des entrées électriques et distributions aux garages municipaux (1 - 1A - 3 et 6)

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
45, rue Belgrade Ouest, Garage 6 Laval	H7K 2Z7

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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	1 219 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
144 344 750 $	2025-09-29	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 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**

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			50182	2025-09-25	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, boul. Saint-Martin Ouest, , suite 430, 4e étage			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7T 3Z4	

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
Abdel Malek Chouchene			
Fonction	**Courriel**		
Gérant de projets	achouchene@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
			92353	2025-09-25	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** P2509 VdL - Travaux de mise à niveau des entrées électriques et distributions aux garages municipaux (1 - 1A - 3 et 6)

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
45, rue Belgrade Ouest, Garage 6 Laval	H7K 2Z7

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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	1 219 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 443 447 $	2025-09-29	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 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**

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			92353	2025-09-25	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, boul. Saint-Martin Ouest, , suite 430, 4e étage			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7T 3Z4	

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
Abdel Malek Chouchene			
Fonction	**Courriel**		
Gérant de projets	achouchene@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
			83243	2025-09-25	OP1200

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Construction d'un CPE Les P'tits Bécots de Baie-Comeau 80 places

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1710, avenue des Hémérocalles Baie-Comeau			**Code postal** G4Z 0C1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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** 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)
4 885 694 $	2025-10-06	6 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 L.F.G. inc. **Adresse** 178, route 132 Est Saint-Omer (Québec) G0C 2Z0	**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
			83243	2025-09-25	OP1200

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

Nom			Numéro d'entité légale
CPE Les P'tits Bécots			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
525, boulevard Blanche			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Baie-Comeau	Québec	G5C 2B2	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Julie Bujold	418 364-7082	255	418 364-7786
Fonction	**Courriel**		
Adjointe aux chargés de projet	jbujold@constructionlfg.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
			87333	2025-09-25	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2512C - Bojak Équipement

Emplacement du chantier

Adresse municipale 47, rue de l'Artisan Victoriaville			**Code postal** G6P 9S9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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** 1 313 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 600 000 $	2025-10-01	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 : 14

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Constructions Pépin et Fortin inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 372, avenue Pie-X St-Christophe-d'Arthabaska QC G6R 0M2	**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
			87333	2025-09-25	OP1500

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

Nom			Numéro d'entité légale
Bojak Équipement			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
125, boul. Bois-Francs Nord			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Victoriaville	Québec	G6P 1E6	819 795-3000

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Noemi Robitaille	819 357-9274	128	
Fonction	**Courriel**		
Chargée de projets	nrobitaille@pepinfortin.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
			46875	2025-09-26	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25127P - Hop. Juif - Refroidisseur

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
3755 Ch. de la côte-sainte-catherine Montréal	H3T 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)
- [ ] 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)
1 234 200 $	2025-11-03	5 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 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Névé Réfrigération inc.	
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
			46875	2025-09-26	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marie Eve Roy	450 677-4588	238	

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

Toiture Perrault

Numéro et 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

Simard FAB

Numéro et 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

Tim 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
			46875	2025-09-26	OP4300

Fonction

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

Nom
Johnson Controls

Numéro et 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
Iso 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
			40621	2025-09-26	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Réfection des façades et nouveau vestibule

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
227 boulevard du saint-maurice Trois-Rivières	G9A 6M6

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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)
1 053 000 $	2025-09-29	8,5 Mois	2026-06-19

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
9198-4690 QUEBEC INC.	
Adresse 4540, rue Charles-Malhiot Trois-Rivières (Québec) G9B 0V4	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 840-3349

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			40621	2025-09-26	OP1500

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

Nom			Numéro d'entité légale
BeT 3R, S.E.C			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
600-1134 grande-allée ouest			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1S 1E5	819 371-8227

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Félix-Antoine Milette			
Fonction	**Courriel**		
Vice -Président	comptabilite@constructioncma.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc-Alexandre Allard			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de Projet	ma.allard@constructioncma.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom			
Gouttieres A.Champoux			
Numéro et rue			
352 avenue Pie X			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
St-Christophe-d'Arthabaska	Québec	G6R 0L8	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 357-9249				

Fonction

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

Nom			
Coffrage CRB			
Numéro et rue			
2235 rue sidbec sud			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Trois-Rivières-Ouest	Québec	G8Z 4M6	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 377-5962				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			40621	2025-09-26	OP1500

Fonction

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

Nom
Morand excavation

Numéro et rue
4445 Georges Bornais

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Shawinigan-Sud	Québec	G9P 4R2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 536-5165				

Fonction

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

Nom
Conception E.M. 2010 inc

Numéro et rue
50 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
			02227	2025-09-26	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Clinique podiatrique S.Bonneau

Emplacement du chantier

Adresse municipale 785 chemin Chambly suite 101 Longueuil			**Code postal** J4H 4B7
Voie publique	**Intersection** rue de Gentilly E.	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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** 350 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
800 000 $	2025-09-29	4 Mois	2026-01-31

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Devcam inc. **Adresse** 34, chemin de la Grande-Côte, suite 101 Boisbriand (Québec) J7G 1E2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 437-2424

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			02227	2025-09-26	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
Patricia Rivest	450 437-2424	105	
Fonction	**Courriel**		
Chargée de projets	privest@devcam.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
			64999	2025-09-26	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Winners 538 Galerie de la Capitale

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
5401, boul. des Galeries #166 Québec			G2K 1N4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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)
2 700 000 $	2025-10-06	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 : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Brofort Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2161 Thurston Drive			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Ottawa	Ontario	K1G 6C9	613 746-8580

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

Nom			Numéro d'entité légale
Primaris REIT			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
5401 boulevard des Galeries			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G2K 1N4	418 627-5800

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			64999	2025-09-26	OP1600

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sylvain Leclerc			

Fonction	Courriel
Gérant de Projet	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Philippe Denis			

Fonction	Courriel
Surintendant	

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom

Construction Jeannot Gagnon

Numéro et 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

MG Construction

Numéro et rue

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

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			64999	2025-09-26	OP1600

Fonction

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

Nom

Céramique Gastian 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

Peinture Chénard

Numéro et rue

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

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

Fonction

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

Nom

Viking

Numéro et 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 Daniel Leclerc

Numéro et rue

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

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

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			64999	2025-09-26	OP1600

Fonction

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

Nom

NRJ 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
			98314	2025-09-26	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 1075 - Mitsubishi Vaudreuil

Emplacement du chantier

Adresse municipale 15 boul. de la Cité-des-Jeunes Vaudreuil-Dorion			**Code postal** J7V 0N3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 4983266	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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** 1 814 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
7 226 718 $	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 19

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Vincent & Dussault 1997 inc.			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 3433 boul. de la Pinière O			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Terrebonne	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J6X 0A1	**Téléphone** 450 968-0300

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

Nom Vaudreuil Mitsubishi Inc.			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 418 boul. Curé-Labelle			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Blainville	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J7C 2H2	**Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			98314	2025-09-26	OP3800

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc-André Major			

Fonction	Courriel
Chargé de projets	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
à venir			

Fonction	Courriel

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			60069	2025-09-26	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** DLA PIPER 24E ÉTAGE

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1501 Avenue McGill College, 24e étage Montréal	H3A 3M8

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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)
5 227 601 $	2025-10-27	8 Mois	2026-06-19

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
Marfoglia construction inc. **Adresse** 9031, boulevard Parkway Anjou (Québec) H1J 1N4	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 325-8700

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			60069	2025-09-26	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Les Immeubles Polaris (Canada) Limitée			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
800 boul. René-Lévesque O., suite 1125			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H3B 1X9	514 861-2082

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mario Bustos	514 325-8700	235	
Fonction	**Courriel**		
commis comptable	mario@marfoglia.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc-André Robillard			514 325-2191
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	marc-andre@marfoglia.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
			52985	2025-09-26	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Frare & Gallant

Emplacement du chantier

Adresse municipale 6100 chemin Côte-de-Liesse Saint-Laurent		**Code postal** H1E 6R6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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)
625 900 $	2025-09-22	64 Jour(s)	2025-12-19

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9221-8544 Québec inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 899, rue Pierre-Caisse Saint-Jean-sur-Richelieu QC J3B 8C6	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			52985	2025-09-26	OP4300

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

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Maryse Lahaie	514 354-7810	108	
Fonction	**Courriel**		
Technicienne comptable	admin@toituresmt.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Vincent Tougas			
Fonction	**Courriel**		
Directeur des opérations	vincent@toituresmt.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
			09258	2025-09-26	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Agrandissement Carl Beaulac

Emplacement du chantier

Adresse municipale 880, boulevard du Royaume Chicoutimi			**Code postal** G7H 5B1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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
- [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** 1 003 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)
2 900 000 $	2025-09-29	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 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9264-6975 Québec inc. **Adresse** 2333, boulevard Saint-Paul, bureau 103 Chicoutimi (Québec) G7K 1E5	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 696-4211

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			09258	2025-09-26	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
Sophie St-Gelais	418 696-4211	1281	
Fonction	**Courriel**		
Direcrice	info@opcr.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Luc Brassard			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	luc.brassard@opcr.ca		

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
			90515	2025-09-26	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Parc Safari

Emplacement du chantier

Adresse municipale 850 route 202 Hemmingford		**Code postal**
Voie publique route 202	**Intersection** route 202	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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** 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)
700 000 $	2025-10-06	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 Gescon Symbiose inc.			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 129 rue William			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Cowansville	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J2K 1K9	**Téléphone**

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

Nom Parc Safari			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 850 route 202			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Hemmingford	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip**	**Téléphone** 450 247-2727

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			90515	2025-09-26	OP3900

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Gilles Fontaine			

Fonction	Courriel
Président	gilles@gesconsymbiose.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sylvain Lemaire			

Fonction	Courriel
surintendant	Sylvain@gesconsymbiose.com

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			45195	2025-09-26	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Agrandissement Bâtiment Massothérapie et vestiaires

Emplacement du chantier

Adresse municipale 8210 Boul des Forges Trois-Rivières		**Code postal** G8Y 4W2
Voie publique Boul des Forges	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)** Derrière le 8210 boul des Forges
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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	585 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût 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 $	2025-10-08	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 : 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Solide-R. inc. **Adresse** 8210, boulevard des Forges Trois-Rivières (Québec) G8Y 4W2	**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
			45195	2025-09-26	OP1500

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

Nom			Numéro d'entité légale
René Giguère			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1745 Francois-Charette			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Trois-Rivières	Québec	G8Y 0G3	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Francis Lebeau	819 693-9999	8105	
Fonction	**Courriel**		
Contrôleur financier	flebeau@kinipi.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Benoit Giguère			
Fonction	**Courriel**		
Contre-maitre	bgiguere@kinipi.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
DG Construction				
Numéro et rue				
1825 rue Rinfret				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Sainte-Ursule			Québec	J0K 3M0
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 692-8565				

Fonction

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

Nom				
Climatisation Trois-Rivières				
Numéro et rue				
5470 Boul des Forges				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Trois-Rivières			Québec	G8Y 1X6
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 697-3535				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			45195	2025-09-26	OP1500

Fonction

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

Nom
Plomberie CRT Therrien inc

Numéro et rue
1969 rue ST-Philippe

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G9A 4V4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 376-3773				

Fonction

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

Nom
Young Électrique inc

Numéro et rue
9575 Boul des Forges

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G8Y 4G8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 371-8917		819 371-1256		

Fonction

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

Nom
MG Sécurité inc

Numéro et rue
1694 rue de Lery

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G8Y 7B4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 379-3364		819 415-1124		

Fonction

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

Nom
Tuyauterie Gicleurs Trois-Rivières

Numéro et rue
3850 Boul L.-P.-Normand

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G9B 0G2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 379-2686				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			45195	2025-09-26	OP1500

Fonction

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

Nom
Ascenseurs TK (Canada) Limitée

Numéro et rue
2075 Kennedy Road, suite 600

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Scarborough	Ontario	M1T 3V3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
416 291-2000				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			25814	2025-09-29	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2800 av. Marie-Curie

Emplacement du chantier

Adresse municipale		Code postal
2800 av. Marie-Curie Saint-Laurent		
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
2800 av. Marie-Curie	Saint-Laurent	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**
	2 330 650	

Caractéristiques applicables à un 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)
643 000 $	2025-10-14	13 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	**Numéro d'entité légale**
Adresse 745, boulevard Industriel Blainville (Québec) J7C 3V3	**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
			25814	2025-09-29	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
La Compagnie d'Assurance-Vie Manufacturers			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2000 rue Peel, Suite 320			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H3A 2W5	

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
			98938	2025-09-29	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Re-signalisation de la Ligne bleue existante

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
8845 Boul St-Laurent Montréal	H2N 1M3

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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	10 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
6 000 000 $	2025-10-20	5 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 : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Hitachi Rail GTS Canada Inc.	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
105 Moatfield Drive	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Toronto	Ontario	M3B 0A4	416 276-0618

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
			98938	2025-09-29	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stephane Brouillard	416 276-0618		

Fonction	Courriel
Deployment Project Manager	stephane.brouillard@urbanandmainlines.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Robier Garcia Hernandez			

Fonction	Courriel
CBTC Installation Supervisor	robier.garciahernandez-ext@urbanandmainlines.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
			08177	2025-09-29	OP1100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Nouvelle installation de 21 places CPE de l'Estran

Emplacement du chantier

Adresse municipale 57 rue Saint-François-Xavier Grande-Vallée		**Code postal** G0E 1K0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] 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
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres 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	231 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 399 015 $	2025-09-30	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 9032-3411 Québec inc	**Numéro d'entité légale**
Adresse 686, boulevard de York Ouest Gaspé (Québec) G4X 2M6	**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
			08177	2025-09-29	OP1100

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

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alain Fournier			
Fonction	**Courriel**		
président	excelconstruc@telus.net		

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

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

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

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

Fonction

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

Nom				
9877-8462 QC Inc.				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			08177	2025-09-29	OP1100

Fonction

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

Nom

FS joint et peinture inc.

Numéro et rue

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

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

Fonction

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

Nom

9089-2275 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

Le Groupe Ohmega - 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

9031-8395 QC inc.

Numéro et rue

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

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			16853	2025-09-29	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** P-1890047 Rhapsody pilote extraction gallium

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1955 Boulevard Mellon Saguenay			**Code postal** G7S 2H8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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	660 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
7 000 000 $	2025-09-29	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 RIO TINTO ALCAN INC. **Adresse** Bureau 400 1190, avenue des Canadiens-de-Montréal Montréal (Québec) H3B 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
			16853	2025-09-29	OP1800

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

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Bianca Brassard			
Fonction	**Courriel**		
Conseillère sécurité	bianca.brassard@riotinto.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Susan O'Donnell			
Fonction	**Courriel**		
Directrice du projet	susan.odonnell@riotinto.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Technosoude				
Numéro et rue				
2371 rue Bauman				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Saguenay		Québec	G7S 5A9	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 548-9114				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			35063	2025-09-29	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Canac - Agrandissement Centre de Distribution

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2825 Rue Thérèse-Casgrain Drummondville		**Code postal** J2A 4J5
Voie publique Rue Thérèse-Casgrain	**Intersection** Rue Thérèse-Casgrain/Rue Alfred-Nobel	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	6625738	

Caractéristiques applicables à un 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)
4 869 000 $	2025-03-01	7 Mois	2025-10-30

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Toitures L2 Construction inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 738, avenue du Brabant Québec (Québec) G1X 3H1	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 651-1116

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			35063	2025-09-29	OP1500

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

Nom			Numéro d'entité légale
Canac Immobilier Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
5355 Boulevard des Gradins			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G2J 1C8	418 801-8135

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mélyssa Boivin-Nadeau			
Fonction	**Courriel**		
Agente de prévention	mboivin@l2construction.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jimmy Bertrand			
Fonction	**Courriel**		
DIRECTEUR OPÉRATION	jimmy@l2construction.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
			15285	2025-09-29	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Canac MAGOG

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1905 rue Sherbrooke Québec		**Code postal** J1N 1S4
Voie publique Rue Sherbrooke	**Intersection** Route 112/Rue Sherbrooke	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 37775783	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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)
728 140 $	2025-12-01	5 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 Les Toitures L2 Construction inc. **Adresse** 738, avenue du Brabant Québec (Québec) G1X 3H1	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 651-1116

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			15285	2025-09-29	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Canac Immobilier Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
5355 Boulevard des Gradins			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G2J 1C8	418 801-8135

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mélyssa Boivin-Nadeau			
Fonction	**Courriel**		
Agente de prévention	mboivin@l2construction.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jimmy Bertrand			
Fonction	**Courriel**		
Directeur des opérations	jimmy@l2construction.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
			25548	2025-09-29	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Holiday' Inn

Emplacement du chantier

Adresse municipale 99 Viger ouest Montréal			**Code postal** H2Z 1K4
Voie publique Viger ouest	**Intersection** St-urbain	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 1180588	**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)
- [ ] 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** 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)
999 000 $	2025-09-30	60 Jour(s)	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Couvreur GP inc. **Adresse** 2183, rue Monterey Laval (Québec) H7L 3T6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 821-8453

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			25548	2025-09-29	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Gestion Simomonde Inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
999, St-urbain			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H2Z 0B4	514 878-4031

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Gino Huard			
Fonction	**Courriel**		
Président	smartin@couvreurgp.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mario Cormier			
Fonction	**Courriel**		
chef d'équipe	smartin@couvreurgp.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
			03273	2025-09-29	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Tim Hortons #1622 - Sorel

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
240 rue Victoria Sorel-Tracy	J3P 1Z5

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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)
608 590 $	2025-09-29	25 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 : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
EQUIPEMENT C.P.R. INC	
Adresse 2155, rue Chicoine Route rurale 3 Vaudreuil-Dorion (Québec) J7V 8P2	**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
			03273	2025-09-29	OP3600

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

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Isabelle Desaulniers			
Fonction	**Courriel**		
Adjointe-administrative	info@groupecpr.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Keith Kelly			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Constructions-Rénovations Dussault-Vinet				
Numéro et 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 MBSL 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
			03273	2025-09-29	OP3600

Fonction

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

Nom
Forage Laval

Numéro et rue

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

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

Fonction

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

Nom
Les Entreprises Danair

Numéro et 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

Numéro et 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
Gallant 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
			03273	2025-09-29	OP3600

Fonction

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

Nom
Céramique SD

Numéro et 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
RPP Peinture

Numéro et 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
Meubles Busch (1980) 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
			35076	2025-09-29	OP2200

Identification du chantier

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

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1700, Boulevard marie-Victorin Saint-Bruno-de-Montarville		**Code postal** J3V 6B9
Voie publique Boulevard Marie-Victorin	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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	2 800 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)
500 000 $	2025-09-29	30 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 : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Couvreur GP inc. **Adresse** 2183, rue Monterey Laval (Québec) H7L 3T6	**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
			35076	2025-09-29	OP2200

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

Nom			Numéro d'entité légale
EPIC Machinerie			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1700 Boulveard marie-Victorin			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Bruno-de-Montarville	Québec	J3V 6B9	450 653-7220

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Gino Huard			
Fonction	**Courriel**		
Président	smartin@couvreurgp.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
François Samson			
Fonction	**Courriel**		
Chef d'équipe	smartin@couvreurgp.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
			61966	2025-09-29	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CJT-2536 Installation 44 places Ste-Barbe

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
62 montée du Lac Sainte-Barbe	J0S 1P0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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	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)
1 974 123 $	2025-09-24	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	Numéro d'entité légale
Construction Jacques Théorêt inc.	
Adresse 6A, rue Bridge Ormstown (Québec) J0S 1K0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 829-3802

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			61966	2025-09-29	OP3800

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

Nom			Numéro d'entité légale
CPE Cadet-Rousselle			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
21 boulevard Quevillon, bureau 195			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Salaberry-de-Valleyfield	Québec	J6S 6C2	450 373-2555

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Manon Goyette	450 829-3802	5	450 829-3149
Fonction	**Courriel**		
Adjointe-administrative	manon@cjtheoret.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sébastien Trudel			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

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

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			61966	2025-09-29	OP3800

Fonction

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

Nom

Coffrage RV

Numéro et 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

Acier d'Armature de Beauce

Numéro et rue

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

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

Fonction

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

Nom

Base Solide construction inc

Numéro et rue

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

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

Fonction

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

Nom

Cuisi-Réno C.G.

Numéro et rue

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

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

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			61966	2025-09-29	OP3800

Fonction

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

Nom

Groupe Jutras 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

Toitures Scott

Numéro et 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

Brabant Construction inc

Numéro et rue

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

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

Fonction

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

Nom

J.C. Lanctôt 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
			61966	2025-09-29	OP3800

Fonction

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

Nom

C.T. Campeau Entrepreneur Peintre 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

NGM Proulx 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

Entreprises Despatie 1991 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

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			74435	2025-09-29	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** nouveau garage bâtiment LDL

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2300 79e rue Saint-Georges			**Code postal** J5Y 1A3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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** 10 400 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 867 000 $	2025-09-29	15 Mois	2026-12-18

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
			74435	2025-09-29	OP1700

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

Nom			Numéro d'entité légale
LDL service Mécaniques			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1085 48e rue Nord			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Georges	Québec	G5Z 0Y6	418 957-2046

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	418 228-1906
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
			91654	2025-09-29	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** P24-8009 - STP - Vestiaires

Emplacement du chantier

Adresse municipale 5900, rue Saint-Patrick Montréal		**Code postal** H4E 1B3
Voie publique rue Saint-Patrick	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)** Entre l'avenue Irwin et la rue Hamilton
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité** Montréal

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

- [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 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)
1 700 000 $	2025-09-29	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 ArcelorMittal			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 5600, St-Patrick			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H4E 1B3	**Téléphone** 514 892-3135

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
			91654	2025-09-29	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mathieu Tisseur	514 892-3135		

Fonction	Courriel
Directeur d'usine	mathieu.tisseur@arcelormittal.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Christine Vanasse			

Fonction	Courriel
Conseillère Prévention	christine.vanasse@arcelormittal.com

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom
Les Entreprises Cloutier & Gagnon (1988) ltée

Numéro et rue
11600, Philippe-Panneton

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H1E 4G4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 648-1595	232			

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			37157	2025-09-29	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 4205 rue OLIVIER-FOURNIER ST HUBERT

Emplacement du chantier

Adresse municipale 4205 RUE OLIVIER-FOURNIER Saint-Hubert		**Code postal** J3Y 0K1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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)
- [ ] 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)
525 325 $	2025-12-01	365 Jour(s)	2026-12-01

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Toitures Dussault inc. **Adresse** 2245, avenue Industrielle Marieville (Québec) J3M 1J5	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 704-0196

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			37157	2025-09-29	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
MELANIE BEAUDOIN	514 704-0196		450 460-1096

Fonction	Courriel
DIRECTRICE	TOITURESDUSSAULTINC@HOTMAIL.CA

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
STEPHANE DUSSAULT			

Fonction	Courriel
PRESIDENT	toituresdussaultinc@hotmail.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
			60772	2025-09-29	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-158 Municipalité St-Apollinaire - Transformation de l'Église

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
98 RUE PRINCIPAL Saint-Apollinaire	G0S 2E0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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
- [ ] 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	1 135 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
10 813 500 $	2025-10-15	14 Mois	2026-12-15

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	Numéro d'entité légale
Lévesque & Associés construction inc.	
Adresse 1200, av. Saint-Jean-Baptiste, suite 220 Québec (Québec) G2E 5E8	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 263-0982

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			60772	2025-09-29	OP1700

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

Nom			Numéro d'entité légale
MUNICIPALITÉ DE SAINT-APOLLINAIRE			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
11 RUE INDUSTRIELLE			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Apollinaire	Québec	G0S 2E0	418 881-3996

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martine Ouellet	418 263-0982	114	
Fonction	**Courriel**		
COORDONNATRICE AUX PROJETS	mouellet@levesqueconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
CHARLES LAMONTAGNE			
Fonction	**Courriel**		
CONTREMAÎTRE	CLAMONTAGNE@LEVESQUECONSTRUCTION.COM		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

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

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			60772	2025-09-29	OP1700

Fonction

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

Nom

PRO ARMATURE

Numéro et 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

STARTEGE 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

ÉNÉRIA

Numéro et 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

PROTECTION INCENDIE IDEAL

Numéro et rue

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

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			60772	2025-09-29	OP1700

Fonction

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

Nom
PLOMBERIE PICHETTE

Numéro et 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
ISODEM

Numéro et 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
P.G. 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
			54440	2025-09-29	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2025-075 Rippa - 140 Sylvestre Saint-Germain

Emplacement du chantier

Adresse municipale 140, rue Sylvestre, Saint-Germain-de-Grantham		**Code postal** J0C 1K0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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	200 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 350 000 $	2025-10-06	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 Construction Bertrand Dionne inc. **Adresse** 1125, rue Bergeron Drummondville (Québec) J2C 7V5	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 474-2559

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			54440	2025-09-29	OP1500

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

Nom			Numéro d'entité légale
9260-5641 QUÉBEC INC.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
140, rue Sylvestre			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Germain-de-Grantham	Québec	J0C 1K0	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Vanessa Guertin	819 472-2559	211	
Fonction	**Courriel**		
adjointe gerant projets	vanessa.guertin@cbdionne.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sylvain Brasseur			
Fonction	**Courriel**		
contremaitre	sylvain.brasseur@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
			39174	2025-09-29	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** T21-101 - EDC-200 - Abris temporaire

Emplacement du chantier

Adresse municipale 315 Boulevard Albert Mondou Saint-Eustache			**Code postal** J7R 7A7
Voie 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 industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 080 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
800 000 $	2025-10-08	1,5 Mois	2025-11-19

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 Tisseur inc. **Adresse** 1900, rue des Mélèzes Sainte-Adèle (Québec) J8B 2J6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 322-1523

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			39174	2025-09-29	OP3300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Caisse de dépôt et placement du Québec (CDPQ)			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
65, rue Sainte-Anne, 14e étage			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1R 3X5	418 684-2334

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Frédérique-Arianne Aubin	819 322-1523		
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projet chef	frederique-arianne.aubin@tisseur.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mathieu Labarre			
Fonction	**Courriel**		
Directeur des opérations	mathieu.labarre@tisseur.com		

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			60418	2025-09-30	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 13505 Les Promenades du Boulevard

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1300 Boul. Wallberg, Dolbeau-Mistassini			**Code postal** G8L 1C2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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	25 000 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 000 000 $	2025-09-29	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 : 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Bon-Air inc. **Adresse** 840, boulevard Hamel Saint-Félicien (Québec) G8K 1X9	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 679-9721

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			60418	2025-09-30	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
Diane Hébert	418 679-9721	115	418 679-8238
Fonction	**Courriel**		
Adjointe aux projets	diane.hebert@constructionbonair.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Perron	418 679-9721	117	418 679-8238
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projets	alexandre.perron@constructionbonair.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom			
Entreprises Rodrigue Piquette			
Numéro et rue			
410 8e Av			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Dolbeau-Mistassini	Québec	G8L 3M9	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale** / **Numéro d'établissement**
418 276-2275			

Fonction

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

Nom			
Toitures Gilles Veilleux Ltée			
Numéro et rue			
363 Rue Gustave Dessureault			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Dolbeau-Mistassini	Québec	G8L 3N4	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale** / **Numéro d'établissement**
418 276-1783			

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			60418	2025-09-30	OP1800

Fonction

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

Nom
Plomberie R. Morris

Numéro et rue
277 Rte du 1 Rang,

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Albanel	Québec	G8M 3N1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 276-2204				

Fonction

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

Nom
Soudure GTR

Numéro et rue
932 Avenue du Pont N

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Alma	Québec	G8B 7W9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 668-7774				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			28420	2025-09-30	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 13507 Résidence rue des Érables

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1530 rue des érables Dolbeau-Mistassini		**Code postal** G8L 2W7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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	5 000 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 $	2025-09-29	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 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Bon-Air inc. **Adresse** 840, boulevard Hamel Saint-Félicien (Québec) G8K 1X9	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 679-9721

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			28420	2025-09-30	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
Diane Hébert	418 679-9721	115	418 679-8238
Fonction	**Courriel**		
Adjointe aux projets	diane.hebert@constructionbonair.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Perron	418 679-9721	117	418 679-8238
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projets	alexandre.perron@constructionbonair.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Marquis Roland Ltée				
Numéro et rue				
308 Rue Albert				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
La Baie			Québec	G7B 3L4
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 544-2742				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			95151	2025-09-30	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Travaux de décontamination et de réfection ponctuelle de l'enveloppe-Maison Eustache-Rouleau

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
243 chemin Senneville Senneville	H9X 3X6

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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	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)
549 631 $	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 4

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
GILCA INC.	
Adresse 29, rue Gaston-Dumoulin, bureau 107 Blainville (Québec) J7C 6B4	**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
			95151	2025-09-30	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
Sarah Segleski			
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	admin@gilca.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Carl Scarfone			
Fonction	**Courriel**		
	cs@gilca.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
			21670	2025-09-30	OP4300

Identification du chantier

☐ Ouverture ☒ Fermeture	**Nom du projet du chantier** Travaux de décontamination et de réfection ponctuelle de l'enveloppe-Maison Eustache-Rouleau

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
243 chemin Senneville Senneville	H9X 3X6

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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	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)
549 631 $	2025-10-01	3 Mois	2025-10-01

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 GILCA INC. **Adresse** 29, rue Gaston-Dumoulin, bureau 107 Blainville (Québec) J7C 6B4	**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
			21670	2025-09-30	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
Sarah Segleski			
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	admin@gilca.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Carl Scarfone			
Fonction	**Courriel**		
	cs@gilca.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
			22996	2025-09-30	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2025-018 Travaux de rénovation et d'aménagement fonctionnel au garage du secteur 1

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
4000 Boulevard Saint-Martin Est Laval	H7E 5B3

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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	1 685 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 295 488 $	2025-10-06	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 : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Corrado Entrepreneur Général	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
4000 Boul. Corbusier	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Laval	Québec	H7L 5R2	450 231-1466

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**
1333 Boul. Chomeday	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Laval	Québec	H7V 3Z7	

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			22996	2025-09-30	OP2100

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Vicky Thifault	450 231-1466		

Fonction	Courriel
Adjointe	info@corradoconstruction.ca

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Kevin Corrado			

Fonction	Courriel
Président	kcorrado@corradoconstruction.ca

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom
Les cuisines GBM

Numéro et rue
1334 Bd du Sacré Coeur

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Félicien	Québec	G8K 2R2

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

Fonction

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

Nom
Techniquipe inc.

Numéro et rue
129 chemin Saint-Charles

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Longueuil	Québec	J4V 2K3

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

Fonction

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

Nom
Chevrier Construction

Numéro et rue
16705 avenue Lajoie

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Hyacinthe	Québec	J2Y 3J7

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			22996	2025-09-30	OP2100

Fonction

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

Nom
Démolition Ferox

Numéro et rue
500 chemin Saint-Roch

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Terrebonne	Québec	J6Y 1A3

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

Fonction

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

Nom
Groupe construction DMR inc.

Numéro et rue
4500 boul. Kimber, édifice 3 local 43

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Hubert	Québec	J3Y 8K5

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

Fonction

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

Nom
Maçonnerie R.D.R. inc.

Numéro et rue
375 rue du Parc, local 104

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Eustache	Québec	J7R 0A3

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

Fonction

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

Nom
Construction V.M.K.

Numéro et rue
959 Place Du Vert

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Mascouche	Québec	J7L 0B2

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			22996	2025-09-30	OP2100

Fonction

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

Nom
Ventilation Kona inc.

Numéro et rue
3776 A rue Gorges 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

Fonction

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

Nom
Groupe FGLS

Numéro et rue
4064 rue 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

Fonction

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

Nom
JBE électrique inc.

Numéro et rue
251 chemin Village-de-Saint-Pierre Nord

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Pierre	Québec	J6E 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
			70937	2025-09-30	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 460 rue de la Rivière

Emplacement du chantier

Adresse municipale 460 rue de la Rivière Cowansville			**Code postal** J2K 3G6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 3799537-5381	**Localité** Missisquoi	

Caractéristiques applicables à un 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** 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)
1 800 000 $	2025-09-30	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 Groupe Schinck inc. **Adresse** 125, rue Meloche Granby (Québec) J2H 0H1	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			70937	2025-09-30	OP3900

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

Nom			Numéro d'entité légale
Gestion Olda			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
125 rue Meloche			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Granby	Québec	J2H 0H1	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Valérie Gauvin			
Fonction	**Courriel**		
Secrétaire Trésorière	vgauvin@groupeschinck.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Olivier Schinck			
Fonction	**Courriel**		
Contracteur			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			70937	2025-09-30	OP3900

Fonction

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

Nom

JP 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

Réfrigération et Climatisation Sansoucy

Numéro et 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

Bourque Isolation

Numéro et rue

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

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

Fonction

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

Nom

Corriveau 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
			70937	2025-09-30	OP3900

Fonction

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

Nom
Céramique Noka

Numéro et 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
Installation SCL

Numéro et 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 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

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

Nom
Daviau Pelletier Aluminium

Numéro et rue

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

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

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			70937	2025-09-30	OP3900

Fonction

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

Nom

Construction St-Hilaire

Numéro et 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

Aspirateur Benoit Gaucher

Numéro et rue

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

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

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			94670	2025-09-30	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** URGENCES SANTÉ

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2077 AVENUE JACQUES BUREAU Laval			**Code postal** H7P 5Y5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [X] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [X] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 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	4 538 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
11 253 385 $	2025-01-27	9 Mois	2025-10-10

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 50

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
GROUPE MONTONI (1995) DIVISION CONSTRUCTION INC.			
Numéro et rue 600, LUCIEN-PAIEMENT # 200			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Laval	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H7N 0H7	**Téléphone** 450 975-7500

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

Nom			Numéro d'entité légale
9057-6810 QUEBEC INC.			
Numéro et rue 1655 MONTÉE MONETTE			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Laval	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H7M 1B6	**Téléphone**

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			94670	2025-09-30	OP2100

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
VANESSA ROBITAILLE	450 975-7500		

Fonction	Courriel
ADJOINTE AUX GÉRANTS DE PROJET	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
MICHEL SCADUTO			

Fonction	Courriel
SURINTENDANT	MSCADUTO@GROUPEMONTONI.COM

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			07412	2025-09-30	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** STP3 - Distribution B DeRoy

Emplacement du chantier

Adresse municipale 204 route 230 Saint-Pascal			**Code postal** G0L 3Y0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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)
904 887 $	2025-10-06	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 : 6

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
			07412	2025-09-30	OP1400

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

Nom			Numéro d'entité légale
William Levesque			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
796A Rue Desjardins			
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	418 867-4206		
Fonction	**Courriel**		
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
			77788	2025-09-30	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Mecachrome Canada Bassins B3 et B4

Emplacement du chantier

Adresse municipale 11100 rue Julien-Audette Mirabel			**Code postal**
Voie publique 11100 rue Julien-Audette	**Intersection** Mirabel	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 5 257 536	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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)
576 000 $	2025-10-14	12 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
			77788	2025-09-30	OP3300

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

Nom			Numéro d'entité légale
9175-2345 Québec Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
8000 boul. Langelier, Suite 808			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H1P 3K2	

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
			33032	2025-09-30	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** JWP Agrandissement

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1013 CHemin Industriel Saint-Nicolas			**Code postal** G1B 1B3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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** 1 078 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 200 000 $	2025-10-01	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 CLG Construction			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 2355 rue de Celles bureau 200			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Québec	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G2C 2B8	**Téléphone** 581 200-0470

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
			33032	2025-09-30	OP1700

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Savard Mathieu			

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
			44083	2025-09-30	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** PROXI SAINT-THOMAS

Emplacement du chantier

Adresse municipale 600 RUE PRINCIPALE Saint-Thomas			**Code postal** J0K 3L0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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	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)
3 670 000 $	2025-10-14	8 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Gilles Malo inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 100, rue des Entreprises Notre-Dame-des-Prairies QC J6E 0L9	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			44083	2025-09-30	OP3200

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

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Anick Bonin	450 757-2424	105	
Fonction	**Courriel**		
ADJOINTE AUX PROJETS	abonin@gillesmaloinc.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
MAHLIE DUBÉ			
Fonction	**Courriel**		
CHARGÉE DE PROJETS			

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			02339	2025-09-30	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** AQRCB Jonquière 3

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3725, Boulevard Harvey Jonquière		**Code postal** G7X 3A6
Voie publique Boulevard Harvey	**Intersection** Rue Pie Xii	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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)
920 000 $	2025-10-01	35 Jour(s)	2025-11-19

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 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
			02339	2025-09-30	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
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
Frédérick Forget			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Peinture GL Inc.				
Numéro et rue				
1914, Brisay				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Chicoutimi		Québec	G7K 0A7	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 549-9970				

Fonction

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

Nom				
Vitrerie Chatelle & Simard Inc				
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				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			02339	2025-09-30	OP1800

Fonction

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

Nom
Cytech Corbin Inc.

Numéro et rue
210, Av. des Ateliers

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montmagny	Québec	G5V 4G1

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
			28246	2025-09-30	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** AQRCB Verdun

Emplacement du chantier

Adresse municipale 5969, rue de Verdun Montréal		**Code postal** H4H 1M6
Voie publique Rue de Verdun	**Intersection** Rue Brault	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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)
612 000 $	2025-10-02	25 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-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
			28246	2025-09-30	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
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
Kevin Lamarche			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Vitrerie Chatelle & Simard Inc.				
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				
Plomberie Laumax Inc				
Numéro et rue				
270, Chemin Pincourt				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Mascouche			Québec	J7L 2W2
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
			28246	2025-09-30	OP4300

Fonction

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

Nom

Ventilation 22C Inc.

Numéro et rue

388, rue Blainville Est, Local #704

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sainte-Thérèse	Québec	J7E 1N4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 433-1210				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			35618	2025-09-30	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** AQRCB Verdun

Emplacement du chantier

Adresse municipale 5969, rue de Verdun Montréal		**Code postal** H4H 1M6
Voie publique Rue de Verdun	**Intersection** Rue Brault	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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)
612 000 $	2025-10-14	25 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-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
			35618	2025-09-30	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
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
Kevin Lamarche			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Vitrerie Chatelle & Simard Inc.				
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				
Plomberie Laumax Inc				
Numéro et rue				
270, Chemin Pincourt				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Mascouche			Québec	J7L 2W2
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
			35618	2025-09-30	OP4300

Fonction

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

Nom

Ventilation 22C Inc.

Numéro et rue

388, rue Blainville Est, Local #704

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sainte-Thérèse	Québec	J7E 1N4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 433-1210				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			87233	2025-09-30	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Agrandissement bâtiment Magnéto Hydraulique et Pneumatique inc.

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1375, rue Gay-Lussac Boucherville	J4B 7K1

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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	337 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 367 570 $	2025-10-06	5 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 : 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
Magnéto Hydraulique et Pneumatique inc.	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
1375, rue Gay-Lussac	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Boucherville	Québec	J4B 7K1	450 655-2551

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			87233	2025-09-30	OP2200

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marie-Claude Faucher	819 758-3020		

Fonction	Courriel
Adjointe	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-Philippe Béliveau			

Fonction	Courriel
Contremaître de chantier	jp.beliveau@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
			62025	2025-09-30	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** AO 25-3948-AO-C Périnatalité et médecine interne Hôpital Anna Laberge

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
200 Boul Brisebois Châteauguay			
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Boul René Levesque	Boul René Levesque		
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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	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)
855 500 $	2025-10-20	5 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom
CONSTRUCTION MELMA INC.

Adresse
1141, rue Nobel, bureau 201
Sainte-Julie (Québec) J3E 1Z4

Numéro d'entité légale

Numéro d'établissement

Téléphone
514 774-9012

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			62025	2025-09-30	OP3800

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

Nom			Numéro d'entité légale
CISSS Montérégie Ouest			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
200 Boul Brisebois			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Châteauguay	Québec	J6K 4W8	450 699-2433

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mathieu Langlois	514 774-9012		
Fonction	**Courriel**		
Président	mlanglois@melma.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Lucas D'Ascanio			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant de chantier	ldascanio@melma.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
			89542	2025-10-01	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Cégep Sainte-Foy-Salle de cours-Aile G

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2410 chemin Ste-Foy Québec			**Code postal** G1V 1T3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [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

- [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)
1 532 742 $	2025-10-13	6 Mois	2026-03-27

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 LEVIS CONSTRUCTION INC. **Adresse** 2, chemin des Îles Lévis (Québec) G6V 7M5	**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
			89542	2025-10-01	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Cégep Ste-Foy			
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
Mélanie Couture	418 837-2476	228	
Fonction	**Courriel**		
Contrôleure	melanie.couture@levis-constructioninc.ca		

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

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

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

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

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			89542	2025-10-01	OP1600

Fonction

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

Nom

BF Ventilation

Numéro et rue

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

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

Fonction

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

Nom

Equipe SG

Numéro et 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 Éclair

Numéro et 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 Signature

Numéro et rue

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

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			89542	2025-10-01	OP1600

Fonction

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

Nom
Capitale Acoustique

Numéro et 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
Amiantek Isolation

Numéro et rue

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

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			51333	2025-10-01	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2025-49 - Ville de Saint-Hyacinthe - Centre Communautaire Assomption

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1915 St-Maurice Saint-Hyacinthe	J2T 5B4

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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	809 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
4 376 880 $	2025-10-14	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 : 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
LE GROUPE DRUMCO CONSTRUCTION INC.	
Adresse 243, rue des Charpentiers Saint-Germain-de-Grantham QC J0C 1K0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 474-5035

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			51333	2025-10-01	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 Av. de l'Hôtel-de-Ville			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Hyacinthe	Québec	J2S 5B2	450 778-8300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mélissa Tremblay	819 474-5035	122	
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projet	m.tremblay@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
			57598	2025-10-01	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25PJC001-G - Jean Coutu Barakat & Benhamed

Emplacement du chantier

Adresse municipale 9101 Boul Maurice-Duplessis Montréal		**Code postal** H1E 6M3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 1074553	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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	167 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût 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 $	2025-10-20	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 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
			57598	2025-10-01	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
9154-1409 Québec Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
630 Saint-Paul Ouest, Suite 600			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H3C 1L9	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
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
Julien Belisle			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant de chantier	jbelisle@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
			09333	2025-10-01	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Super C Saint-Jacques

Emplacement du chantier

Adresse municipale 6900 Rue Saint-Jacques Montréal		**Code postal** H4B 1V8
Voie publique	**Intersection** Rue Lily-Simon	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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** 1 100 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
600 000 $	2025-09-29	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 CONSTRUCTION TRISELECT INC.	**Numéro d'entité légale**
Adresse Bureau 205 9590, boulevard Henri-Bourassa Est Montréal-Est (Québec) H1E 2S4	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 900-9102

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			09333	2025-10-01	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Metro Richelieu Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1055, Boulevard de la Pinière Ouest			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Terrebonne	Québec	J6Y 0J5	514 493-5008

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
DANNY GOUIN			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	dgouin@triselect.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
James Gouin			
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
			41463	2025-10-01	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25042- Eldorado - Usine à remblai

Emplacement du chantier

Adresse municipale Site Usine Sigma, 300, 3e avenue Est Val-d'Or			**Code postal** J9P 0J6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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	558 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 159 893 $	2025-11-24	4 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 : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Constructions Talbon inc. **Adresse** 203, boulevard Industriel Rouyn-Noranda (Québec) J9X 6P2	**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
			41463	2025-10-01	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
Jade Fedrigucci	819 797-0122	221	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	jfedrigucci@talbon.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				
Armature Nationale				
Numéro et rue				
200 Rue Jacques-Bibeau				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Rouyn-Noranda			Québec	J9Y 0A3
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 764-5445				

Fonction

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

Nom				
Dubé				
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				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			69265	2025-10-01	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** AQRCB - RIVIÈRE DU LOUP

Emplacement du chantier

Adresse municipale 95, rue des Cerisiers Rivière-du-Loup		**Code postal** G5R 4E5
Voie publique rue des Cerisiers	**Intersection** Route 132	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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)
691 725 $	2025-10-02	37 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 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
			69265	2025-10-01	OP1400

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

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fanny Lupien Gagnon			
Fonction	**Courriel**		
Directrice des opérations	fanny@sur-mesur.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Daniel Maillé			
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				
Cytech Corbin - Électricité				
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**
418 564-8839				

Fonction

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

Nom				
René Samson				
Numéro et rue				
81, rue St-Jean Baptiste Ouest				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Montmagny		Québec		
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
			69265	2025-10-01	OP1400

Fonction

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

Nom

Les Entreprises Perma

Numéro et rue

8615, rue Lafranaie

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Léonard	Québec	H1P 2B6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 324-4332				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			78171	2025-10-01	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 700 Notre dame thedford

Emplacement du chantier

Adresse municipale 700 Montréal			**Code postal** G6G 4Z2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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)
500 000 $	2025-04-13	160 Jour(s)	2025-09-29

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Demospec déconstruction inc. **Adresse** 10000, boulevard Henri-Bourassa Est Montréal (Québec) H1C 1T1	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 775-5309

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			78171	2025-10-01	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
Okba Merakchi			
Fonction	**Courriel**		
Assistant chargé de projet	omerakchi@demospec.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
			53229	2025-10-01	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Bureaux administratifs Matagami

Emplacement du chantier

Adresse municipale 8 rue Galinée Matagami		**Code postal** J0Y 2A0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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)
6 648 221 $	2025-10-22	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 : 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
			53229	2025-10-01	OP3100

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

Nom			Numéro d'entité légale
Administration régional Baie-James			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
110 boulevard Matagami, C.P. 850			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Matagami	Québec	J0Y 2A0	873 995-2054

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
Charles-Antoine Busque	418 228-1578	235	418 228-1906
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	cabusque@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
			31652	2025-10-01	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Bureaux administratifs Matagami

Emplacement du chantier

Adresse municipale 8 rue Galinée Matagami		**Code postal** J0Y 2A0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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	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)
6 648 221 $	2025-10-22	6 Mois	2027-03-31

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 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
			31652	2025-10-01	OP3100

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

Nom			Numéro d'entité légale
Administration régional Baie-James			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
110 boulevard Matagami, C.P. 850			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Matagami	Québec	J0Y 2A0	873 995-2054

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
Charles-Antoine Busque	418 228-1578	235	418 228-1906
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	cabusque@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
			95847	2025-10-01	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Garderie Éducative Petit Narval

Emplacement du chantier

Adresse municipale 278 route 138 bureau 140 Saint-Augustin-de-Desmaures		**Code postal** G3A 3C5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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	248 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût 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 $	2025-10-14	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 : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Constructions Solam inc. **Adresse** 1825, rue Provinciale Québec (Québec) G1N 4S9	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 684-0500

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
			95847	2025-10-01	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Garderie Éducative Petit Narval			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
991 rue Drolet			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Donnacona	Québec	G3M 0H6	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Aline Drouin	418 684-0500	223	418 684-0501
Fonction	**Courriel**		
Vice-présidente	adrouin@solam.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Vincent St-Pierre Carrier			418 684-0501
Fonction	**Courriel**		
Vice-président-Opérations	vsp@solam.ca		

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			22238	2025-10-01	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-0998 Piscine Wemindji

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1 Georgekish road Wemindji			**Code postal** J0M 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 Bâtiment public	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 2 900 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 789 500 $	2025-12-10	3 Mois	

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

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
			22238	2025-10-01	OP3100

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

Nom			Numéro d'entité légale
Cree Nation of Wemindji			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
21 Hilltop Drive P.O. Box 60			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Wemindji	Québec	J0M 1L0	819 978-0264

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
Alexandre D'Astous			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	alexandre.dastous@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
			89094	2025-10-01	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 04LUX

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
1242 boulevard Saguenay Est Chicoutimi			
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
1242 boulevard Saguenay Est	1242 boulevard Saguenay Est		
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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	1 440 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)
8 000 000 $	2025-10-13	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			Numéro d'entité légale
Les entrepreneurs Lapointe & Gagnon Ltée			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
4186 Boul. du royaume			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Jonquière	Québec	G7Z 0A2	418 542-7511

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
			89094	2025-10-01	OP1800

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
dany Gagnon			

Fonction	Courriel
Chargé de proejt	

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
			72371	2025-10-02	OP3500

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Construction nouvelle installation CPE de 60 places - CPE 1-2-3 Picabou

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
Shawville			
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Rue Clarendon	Avenue Isabella		
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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)
2 271 422 $	2025-10-15	1 Année(s)	2026-10-15

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 Defran inc. **Adresse** 55, rue Breadner Gatineau (Québec) J8Y 2L7	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 770-0142

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			72371	2025-10-02	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
Elissa Desjardins	819 770-0142	200	819 770-3989
Fonction	**Courriel**		
adjointe administrative	reception@defran.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Pascal David	819 770-0142	207	819 770-3989
Fonction	**Courriel**		
project manager	pascal.david@defran-inc.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
			05820	2025-10-02	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 336 - Parc de la Gorge de Coaticook - Nouveau bâtiment

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
400 rue Saint-Marc Coaticook	J1A 2M3

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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)
3 498 600 $	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 : 25

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Comco construction inc.	
Adresse 9205, boulevard Bourque Sherbrooke (Québec) J1N 0G2	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 820-2220

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			05820	2025-10-02	OP1300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Parc de la Gorge de Coaticook			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
400 rue Saint-Marc			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Coaticook	Québec	J1A 2M3	819 849-2331

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Erika Fontaine	819 820-2220		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe aux projets	efontaine@comcoconstruction.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stéphane St-Amour			
Fonction	**Courriel**		
Contremaitre	sstamour@comcoconstruction.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
			46909	2025-10-02	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Pavillon Multifonctionnel Ste-Croix

Emplacement du chantier

Adresse municipale 7015, rue Pointe-Platon Sainte-Croix			**Code postal** G0S 2H0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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)
2 100 000 $	2025-10-06	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 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom Gesconov			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 311, rue O'Meara			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Thetford Mines	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G6G 3A8	**Téléphone** 418 755-0500

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

Nom Fondation du Domaine Joly de Lotbinière			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 7015, rue Pointe-Platon			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Sainte-Croix	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G0S 2H0	**Téléphone** 819 353-2228

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
			46909	2025-10-02	OP1700

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Karolane Bizier	418 755-0500	3	

Fonction	Courriel
Adjointe aux chargés de projet	k.bizier@gesconov.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
Claudie Tessier

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
Groupe VAT

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
Les excavations Ste-Croix

Numéro et rue

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

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			46909	2025-10-02	OP1700

Fonction

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

Nom

MB Énergie

Numéro et rue

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

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

Fonction

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

Nom

Peinture Olivier Gauvreau

Numéro et 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

Planchers HB 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 Chauffage BRP

Numéro et rue

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

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			46909	2025-10-02	OP1700

Fonction

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

Nom
Tapis Sévigny

Numéro et 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
Daharpo 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
Toiture Top Qualité

Numéro et 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
Ébénisterie L'Exclusif

Numéro et rue

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

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			46909	2025-10-02	OP1700

Fonction

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

Nom
Rayhane Nana

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
Samuel-Alexandre Gendron

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
Julien Bastien

Numéro et rue

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

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			93486	2025-10-02	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** BERTONE MANAGEMENT INC

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
175 Avenue des Chenes Candiac	J5R 0V8

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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	3 000 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 $	2025-10-01	2 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 : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Firstonsite Restoration Limited	**Numéro d'entité légale**
Adresse 110 MATHESON BOULEVARD W SUITE 210 MISSISSAUGA ON L5R 4G7	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 931-7789

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			93486	2025-10-02	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
John Caoussias			
Fonction	**Courriel**		
consultant santé sécurité	john.caoussias@firstonsite.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Olivier Bertrand			
Fonction	**Courriel**		
chargé de projet	obertrand@firstonsite.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
			68474	2025-10-02	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 13000 - Fierbrooke Inc

Emplacement du chantier

Adresse municipale 209 Rue Gillespie Sherbrooke		**Code postal** J1H 4X2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

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

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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** 526 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
880 115 $	2025-09-26	3 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom 2853-3321 Québec inc. **Adresse** 525, rue du Parc-Industriel Sherbrooke (Québec) J1C 0J2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 846-6888

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			68474	2025-10-02	OP1300

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

Nom			Numéro d'entité légale
REVALORISATION CENTRO INC			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
401-268 RUE ABERDEEN			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sherbrooke	Québec	J1H 1W5	514 473-7236

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Camille Aubert	819 566-6888	4	819 566-5178
Fonction	**Courriel**		
comptable	comptabilite@ncyp.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Kevin Gagné			
Fonction	**Courriel**		
chargé de projet	kevingagne@ncyp.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Dg électriciens				
Numéro et 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				
JTC 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
			68474	2025-10-02	OP1300

Fonction

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

Nom
Isolation 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
Cabix

Numéro et 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
Charles Randlett

Numéro et 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
KB réfrigération

Numéro et rue

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

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

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			68474	2025-10-02	OP1300

Fonction

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

Nom

Maconnerie TLT

Numéro et rue

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

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			81114	2025-10-02	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** D1070C - Infiltration d'eau Aéroquai

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
Boul. Roméo-Vachon Dorval			H4Y 1H1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [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

- [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 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)
1 516 188 $	2025-10-14	10 Mois	2026-07-31

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 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
			81114	2025-10-02	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
nicholas audet-besner			
Fonction	**Courriel**		
Directeur construction	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
			26454	2025-10-02	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2517C - Emblèmes Canneberge. ph. 4

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
425, rue Bergeron Sainte-Eulalie	G0Z 1E0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
		Ste-Eulalie

Caractéristiques applicables à un 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	7 900 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
5 000 000 $	2025-10-14	65 Jour(s)	2025-12-18

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Les Constructions Pépin et Fortin inc.	
Adresse 372, avenue Pie-X St-Christophe-d'Arthabaska QC G6R 0M2	**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
			26454	2025-10-02	OP1500

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

Nom			Numéro d'entité légale
Emblème Canneberge			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
487, rue Bergeron			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sainte-Eulalie	Québec	G0Z 1E0	819 225-4141

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marie-Josée Boyte	819 357-9274	130	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	mjboyte@pepinfortin.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Guillaume Paradis	819 357-9274	114	
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	gparadis@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
			10293	2025-10-02	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** (2025-066) CPE La Veilleuse

Emplacement du chantier

Adresse municipale 6 rue Trottier Deschambault-Grondines			**Code postal** G0A 4B0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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	360 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 893 795 $	2025-10-13	1 Année(s)	2026-07-17

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Citadelle inc. **Adresse** 419, rue des Montérégiennes Québec (Québec) G1C 7J7	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 661-9351

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			10293	2025-10-02	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de la petite enfance - La Veilleuse			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
385 rue Gignac			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Marc-des-Carrières	Québec	G0A 4B0	418 268-3310

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stéphane Matte	418 661-9351	234	418 661-8566
Fonction	**Courriel**		
Coordonnateur SST	smatte@constructioncitadelle.com		

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

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			35617	2025-10-02	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** A&W l'Ormière

Emplacement du chantier

Adresse municipale 9025 boul l'Ormière Québec			**Code postal** G2B 3K2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 4733924	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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** 158 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût 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 $	2025-10-06	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 : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Constructions Solam inc. **Adresse** 1825, rue Provinciale Québec (Québec) G1N 4S9	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 684-0500

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
			35617	2025-10-02	OP1600

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

Nom			Numéro d'entité légale
Pétroles Cadeko			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
455 rue des Entrepreneurs			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1M 2V2	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Aline Drouin	418 684-0500	223	418 684-0501
Fonction	**Courriel**		
Vice-Présidente	adrouin@solam.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
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
			31955	2025-10-02	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Remplacement des contrôleurs des groupes électrogènes

Emplacement du chantier

Adresse municipale 31 rue avenue Fort Saint-Lambert			**Code postal** J4P 3S9
Voie publique Route 132	**Intersection** Rue Riverside	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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** 3 890 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 191 830 $	2025-10-01	7 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Chabot & Fils inc. **Adresse** 908, rue Claude-De Ramezay Marieville (Québec) J3M 1N9	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 460-2104

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			31955	2025-10-02	OP2200

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Longueuil			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
4250 chemin de la Savane			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Longueuil	Québec	J3Y 9G4	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nathalie Lamarre	450 460-2104	221	450 460-2954
Fonction	**Courriel**		
Adjointe	nlamarre@chabotetfils.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
William Surprenant			
Fonction	**Courriel**		
Vice-président	wsurprenant@chabotetfils.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
			01073	2025-10-02	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Construction d'un réservoir d'eau potable - Ville de Lebel-sur-Quévillon

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
105, rue du Château Lebel-sur-Quévillon			J0Y 1X0
Voie publique rue du Château	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)** 105	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 6097270	**Localité** Lebel-sur-Quévillon	

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

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
3 000 000 $	2025-09-02	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 : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Ville de Lebel-sur-Quévillon	**Numéro d'entité légale**
Adresse Case postale 430 Lebel-sur-Quévillon (Québec) J0Y 1X0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 755-4826

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			01073	2025-10-02	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
Kim Deschênes	819 755-4826	209	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative dg	ville@lsq.quebec		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jacques Trudel			
Fonction	**Courriel**		
Directeur travaux publics	tp@lsq.quebec		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Carl Girard, ASDR				
Numéro et rue				
1462, rue de la Québecoise				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Val-d'Or		Québec	J9P 5H4	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

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

Nom				
François Côté, AQUABEC				
Numéro et rue				
715647, Oxford				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Innerkip		Ontario	N0J 1M0	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			01073	2025-10-02	OP3100

Fonction

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

Nom
Julien Massé - GROUPE H&L

Numéro et rue
180, chemin de la Baie

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			61624	2025-10-03	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2500 route de la Bravoure, St-Gabriel-de-Valcartier

Emplacement du chantier

Adresse municipale Saint-Gabriel-de-Valcartier		**Code postal**
Voie publique 2500 Rte Bravoure Shannon QC G0A 4S0	**Intersection** 2500 Rte Bravoure Shannon QC G0A 4S0	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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	2 500 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 084 960 $	2025-10-06	2 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Demospec déconstruction inc. **Adresse** 10000, boulevard Henri-Bourassa Est Montréal (Québec) H1C 1T1	**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
			61624	2025-10-03	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
Magalie Manseau			
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projet	mmanseau@demospec.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
			84910	2025-10-03	OP1600

Identification du chantier

☐ Ouverture ☒ Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2500 route de la Bravoure, St-Gabriel-de-Valcartier

Emplacement du chantier

Adresse municipale Saint-Gabriel-de-Valcartier		**Code postal**
Voie publique 2500 Rte Bravoure Shannon QC G0A 4S0	**Intersection** 2500 Rte Bravoure Shannon QC G0A 4S0	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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 ☐ Nouveau bâtiment	2 500 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 084 960 $	2025-10-06	2 Mois	2025-10-07

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 Demospec déconstruction inc. **Adresse** 10000, boulevard Henri-Bourassa Est Montréal (Québec) H1C 1T1	**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
			84910	2025-10-03	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
Magalie Manseau			
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projets	mmanseau@demospec.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
			48116	2025-10-03	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CH St-François Remplacement Chauffes eaux et CVCA ailes O.

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
8528 boulevard Lévesque Est Laval	

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
boulevard	montée du moulin	

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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)
500 000 $	2025-10-06	3 Mois	2025-10-31

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
banexco inc.	

Numéro et rue	Numéro d'établissement
4835 Ambroise Lafortune	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Boisbriand	Québec	J7H 0A4	450 951-6252

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

Nom	Numéro d'entité légale
Groupe Champlain	

Numéro et rue	Numéro d'établissement
7150 rue Marie-Victorin	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Montréal	Québec	H1G 2J5	

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			48116	2025-10-03	OP2100

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Helene Peloquin			

Fonction	Courriel
sec. trésorière	info@banexco.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-François Lamy			

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
			45579	2025-10-03	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Projet Notre-Dame

Emplacement du chantier

Adresse municipale 509 rue Notre-Dame Repentigny		**Code postal** J6A 2T6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 $	2025-10-13	5 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9369-9676 Québec inc. **Adresse** 753, rue Magnan L'Épiphanie (Québec) J5X 4G4	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 686-3012

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			45579	2025-10-03	OP3200

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

Nom			Numéro d'entité légale
Cabinet de Gestion Bouchard			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
509, rue Notre-Dame			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Repentigny	Québec	J6A 2T6	450 937-3487

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Suzie Beaucage			
Fonction	**Courriel**		
Contrôleur	administration@groupeivl.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
			15493	2025-10-03	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** DES CARRIÈRES, 1 - CHÂTEAU FRONTENAC - AILE DE SERVICE 2026 / QC202539

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
1 rue des Carrières Québec			G1R 4P5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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	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)
914 554 $	2026-05-01	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 : 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Atwil-morin québec inc.	
Adresse	**Numéro d'établissement**
3730, boulevard Crémazie Est, bureau 200 Montréal (Québec) H2A 1B4	**Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			15493	2025-10-03	OP1600

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

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Ouimet	514 931-7228	255	514 931-4751

Fonction	Courriel
Adjointe	aouimet@atwill-morin.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			48585	2025-10-03	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** DES CARRIÈRES, 1 - CHÂTEAU FRONTENAC - AILE DE SERVICE 2026 / QC202539

Emplacement du chantier

Adresse municipale		Code postal
1 rue des Carrières Québec		G1R 4P5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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	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)
914 554 $	2026-05-01	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 : 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Atwil-morin québec inc.	
Adresse 3730, boulevard Crémazie Est, bureau 200 Montréal (Québec) H2A 1B4	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			48585	2025-10-03	OP1600

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

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Ouimet	514 931-7228	255	514 931-4751

Fonction	Courriel
Adjointe	aouimet@atwill-morin.com

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			88922	2025-10-03	OP1200

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** ING-2025-5300-Démolition Hôtel de ville, Sept-Iles

Emplacement du chantier

Adresse municipale 546 avenue de Quen Sept-Îles			**Code postal** G4R 2R4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [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** 1 500 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)
937 365 $	2025-10-14	2 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 15

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
			88922	2025-10-03	OP1200

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Sept-Îles			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
601 Boulevard des Montagnais			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sept-Îles	Québec	G4R 2R4	

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
			16419	2025-10-03	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Remplacement des contrôleurs des groupes électrogènes

Emplacement du chantier

Adresse municipale 217 rue Riverside Saint-Lambert			**Code postal** J4P 1A1
Voie publique rue Riverside	**Intersection** avenue Fort	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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** 3 890 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 191 830 $	2025-10-01	7 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom Chabot & Fils inc. **Adresse** 908, rue Claude-De Ramezay Marieville (Québec) J3M 1N9	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 460-2104

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			16419	2025-10-03	OP2200

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Longueuil			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
4250 chemin de la Savane			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Longueuil	Québec	J3Y 9G4	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nathalie Lamarre	450 460-2104	221	450 460-2954
Fonction	**Courriel**		
Adjointe	nlamarre@chabotetfils.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
William Suprenant			
Fonction	**Courriel**		
Vice-président	wsurprenant@chabotetfils.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
			83348	2025-10-03	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Nouveau bâtiment Versatile fenestration

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
3705 route Président Kennedy Notre-Dame-des-Pins	G0M 1K0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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	1 828 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
850 000 $	2025-10-14	5 Mois	2026-02-27

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
Les Constructions Binet inc.	
Adresse 227, route 271 Case postale 1020 Saint-Benoît-Labre (Québec) G0M 1P0	**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
			83348	2025-10-03	OP1700

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

Nom			Numéro d'entité légale
KMDJ groupe			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
80 rue Poulin			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Lac-Poulin	Québec	G0M 1P0	

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	418 228-1906
Fonction	**Courriel**		
Chargé 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
			08739	2025-10-03	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Nouveau bâtiment Versatile fenestration

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
232 183e rue , Beauceville Notre-Dame-des-Pins	G0M 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	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 828 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
850 000 $	2025-10-14	5 Mois	2026-02-27

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 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
			08739	2025-10-03	OP1700

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

Nom			Numéro d'entité légale
KMDJ groupe			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
80 rue Poulin			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Lac-Poulin	Québec	G0M 1P0	

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	418 228-1906
Fonction	**Courriel**		
Chargé 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
			77324	2025-10-03	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Garage municipal

Emplacement du chantier

Adresse municipale 80 rue des Industries Saint-Gilles		**Code postal** G0S 2P0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)** Rue des Industries, à 50m de la rue.

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 6626616	**Localité** Saint-Gilles

Caractéristiques applicables à un 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** 1 000 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 000 000 $	2025-09-23	5 Mois	2026-02-27

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 Municipalité de Saint-Gilles			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 165 rue O'Hurley			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Saint-Gilles	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G0S 2P0	**Téléphone** 418 888-3198

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

Nom Municipalité de Saint-Gilles			**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
			77324	2025-10-03	OP1700

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Rémi Carrier	418 888-3198	112	

Fonction	Courriel
Directeur des travaux publics	directeurtp@stgilles.net

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Patrick Côté	418 888-3198	104	

Fonction	Courriel
Contremaître aux infrastructur	pcote@stgilles.net

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom
Les fondations Bati-Forme inc

Numéro et rue
710 des Érables

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Elzéar	Québec	G0S 2J1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 389-9645				

Fonction

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

Nom
RN Samson inc

Numéro et rue
1207 Rang 3 et 4 O

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Janvier-de-Joly	Québec	G0S 1M0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 559-7174				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			57078	2025-10-04	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Aménagement Armoires Distinction

Emplacement du chantier

Adresse municipale 346 avenue Léonidas Rimouski			**Code postal** G5L 2V4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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)
900 000 $	2025-10-02	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 4

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
			57078	2025-10-04	OP1400

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

Nom			Numéro d'entité légale
9407-3103 Québec inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
200 rue des Fabricants			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Rimouski	Québec	G0K 1H0	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mélissa Pelletier	418 725-4275	108	
Fonction	**Courriel**		
Directrice administrative	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
			92834	2025-10-04	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Espace commémoratif Ste-Luce

Emplacement du chantier

Adresse municipale route du Fleuve O Sainte-Luce			**Code postal** G0K 1P0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 6656150	**Localité** Sainte-Luce	

Caractéristiques applicables à un 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)
1 866 211 $	2025-10-14	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 : 3

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
			92834	2025-10-04	OP1400

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

Nom			Numéro d'entité légale
Municipalité de Sainte-Luce			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1 rue Langlois			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sainte-Luce	Québec	G0K 1P0	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mélissa Pelletier	418 725-4275	108	
Fonction	**Courriel**		
Directrice administrative	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
			61607	2025-10-04	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** École Lévesque - Gymnase

Emplacement du chantier

Adresse municipale 108 avenue bérubé Saint-Donat			**Code postal** G0K 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 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)
3 000 000 $	2025-10-20	7 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-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
			61607	2025-10-04	OP1400

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

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de services scolaire des Phares			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
435 avenue Rouleau			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Rimouski	Québec	G5L 8V4	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mélissa Pelletier	418 725-4275	108	
Fonction	**Courriel**		
Directrice administrative	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
			77218	2025-10-06	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** JD SPORTS-777 Ste-Catherine

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
777 Rue Sainte-Catherine O Montréal	H3B 1C6

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	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	2 263 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût 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 $	2025-09-29	210 Jour(s)	2026-05-07

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 Cubix	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
569 curé-Boivin	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Prévost	Québec	J7G 2A8	450 965-8908

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
			77218	2025-10-06	OP4300

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Eric Quirion	450 965-8908	223	

Fonction	Courriel
Chargé de projet	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc-André Cormier			

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
			40327	2025-10-06	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Trac-World

Emplacement du chantier

Adresse municipale 6565 boul. Hébert Sainte-Catherine		**Code postal**
Voie publique 6565 boul. Hébert	**Intersection** Sainte-Catherine	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 2 374 302	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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)
520 000 $	2025-10-27	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 : 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Toitures Hogue inc	**Numéro d'entité légale**
Adresse 745, boulevard Industriel Blainville (Québec) J7C 3V3	**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
			40327	2025-10-06	OP2200

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

Nom			Numéro d'entité légale
Transit Sainte-Catherine Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
6565 boul. Hébert			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sainte-Catherine	Québec	J5C 1B5	

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
			26586	2025-10-06	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CAMPUS SAINT HYACINTHE

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
3200 Rue Sicotte Saint-Hyacinthe			J2S 8H5
Voie 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 public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	2 470 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 497 900 $	2025-10-27	30 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 : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Couverture Montréal-Nord ltée	**Numéro d'entité légale**
Adresse 8200, rue Lafrenaie Saint-Léonard (Québec) H1P 2A9	**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
			26586	2025-10-06	OP3600

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

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

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Joel Kasong			
Fonction	**Courriel**		
Coordonnateur de projets	jkasong@couverturemontrealnord.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
			90723	2025-10-06	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 1672-STM Réfection complète de la galerie de câbles St-Denis

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
Montréal	

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
2010 rue St-Denis	Rue Ontario	Puit accès

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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)
805 000 $	2025-10-20	3 Mois	

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Cegerco inc.	
Adresse 1180, rue Bersimis Chicoutimi (Québec) G7K 1A5	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 543-6159

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			90723	2025-10-06	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
STM			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
800 de la Gauchetière Ouest, Bureau 6650			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H5A 1J6	514 213-7962

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc Villeneuve	418 543-6159	355	
Fonction	**Courriel**		
Directeur SSEQ	mvilleneuve@cegerco.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nibaldo Alvarez			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	nalvarez@cegerco.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
			33139	2025-10-06	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CENTRE DES LOISIRS ET CULTURE ST-RÉMI

Emplacement du chantier

Adresse municipale 25, Rue St-Saveur Saint-Rémi		**Code postal** J0L 2L0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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	2 105 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
745 990 $	2025-10-06	1 Mois	2025-11-06

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 Couverture Montréal-Nord ltée	**Numéro d'entité légale**
Adresse 8200, rue Lafrenaie Saint-Léonard (Québec) H1P 2A9	**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
			33139	2025-10-06	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
Félix Le Sieur			
Fonction	**Courriel**		
Comptable	flesieur@couverturemontrealnord.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Santiago Sanchez			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projets	projetcmn.a@couverturemontrealnord.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
			04506	2025-10-06	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** MGR CONVOYEURS

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1473 ROUTE DU PRÉSIDENT-KENNEDY Scott	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	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 120 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 700 000 $	2025-10-06	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 GROUPE PELCO INC.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 545, 3e Avenue Lévis (Québec) G6W 5M6	**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
			04506	2025-10-06	OP1700

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

Nom			Numéro d'entité légale
LES MÉTAUX GARON ET RACINE LTÉE			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1473 ROUTE PRÉSIDENT KENNEDY			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Scott	Québec	G0S 3G0	418 387-3499

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
LYSANNE BRETON LESSARD	418 839-9736	9	418 839-3410
Fonction	**Courriel**		
ESTIMATRICE	lbretonlessard@constructionpelco.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
ÉTIENNE DOYON			
Fonction	**Courriel**		
CONTREMAITRE	jpelchat@constructionpelco.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			04506	2025-10-06	OP1700

Fonction

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

Nom

Les aciers Coudibec

Numéro et 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 NR

Numéro et rue

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

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			03275	2025-10-06	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Plomberie Roy

Emplacement du chantier

Adresse municipale 795 Boul. St-Jude Alma		**Code postal** G8B 3K7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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	2 117 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
949 671 $	2025-10-06	174 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 9387-9765 Québec inc. **Adresse** 2880, avenue du Pont Sud, suite 101 Alma (Québec) G8B 5V2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 662-8737

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			03275	2025-10-06	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
Cynthia Bouchard			
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	pearlconstructions@hotmail.com		

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

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

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			03275	2025-10-06	OP1800

Fonction

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

Nom
Fondation RCG

Numéro et 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 Alma

Numéro et 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
Portes ND

Numéro et 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
Soudure Tanguay

Numéro et rue

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

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

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			03275	2025-10-06	OP1800

Fonction

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

Nom
Armature Trépanier

Numéro et 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 St-Jude

Numéro et 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 HG

Numéro et 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
Valmo

Numéro et rue

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

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			03275	2025-10-06	OP1800

Fonction

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

Nom
Pro Pieux

Numéro et rue

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

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

Fonction

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

Nom
Nordex

Numéro et rue

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

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

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			96310	2025-10-06	OP1100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Toyota Baie-des-Chaleurs

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
20, boulevard Perron Ouest Caplan	G0C 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
- [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)
- [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	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 048 m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
3 300 000 $	2025-09-29	8 Mois	2026-05-28

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

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction L.F.G. inc.	
Adresse 178, route 132 Est Saint-Omer (Québec) G0C 2Z0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 364-7082

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			96310	2025-10-06	OP1100

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

Nom			Numéro d'entité légale
Patrick St-Onge			
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 Boudreau	418 364-7082	265	418 364-7786
Fonction	**Courriel**		
Adjointe aux chargés de projet	jboudreault@constructionlfg.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Guy Litalien			
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
			29084	2025-10-06	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** AQRCB La Malbaie 1053-117

Emplacement du chantier

Adresse municipale 397, Boulevard de Comporté La Malbaie		**Code postal** J8Z 1W1
Voie publique Boulevard de Comporté	**Intersection** Rue Laure Conan	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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)
520 000 $	2025-10-08	25 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-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
			29084	2025-10-06	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
Kevin Lamarche			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

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			

Fonction

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

Nom			
Cytech Corbin Inc			
Numéro et rue			
210 Av. des Ateliers			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Montmagny	Québec	G5V 4G1	
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
			29084	2025-10-06	OP1600

Fonction

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

Nom

Vitrerie Chatelle & Simard Inc

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				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			02548	2025-10-06	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** OPTITUBE 360

Emplacement du chantier

Adresse municipale 232 RUE DE LA GARE Saint-Henri		**Code postal** G0R 3E0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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** 1 960 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)
3 000 000 $	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 : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom GROUPE PELCO INC. **Adresse** 545, 3e Avenue Lévis (Québec) G6W 5M6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 839-9736

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			02548	2025-10-06	OP1700

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

Nom			Numéro d'entité légale
Immobilier XYZ inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
325 avenue du Maréchal			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Lévis	Québec	G6C 1T7	418 254-6939

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
Éric Guillemette			
Fonction	**Courriel**		
contremaitre	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				
FONDATIONS 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
			02548	2025-10-06	OP1700

Fonction

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

Nom
BÉTOXY

Numéro et 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 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
			96848	2025-10-07	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 1329 Modernisation de 5 ascenseurs à l'Hôpital St-Eustache

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
520, boul. Arthur-Sauvé Saint-Eustache	J7R 5B1

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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)
2 592 000 $	2025-11-03	2 Année(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 7

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Ardec Construction inc.	
Adresse 579, rue Principale Laval (Québec) H7X 1C7	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 627-6262

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			96848	2025-10-07	OP3300

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

Nom			Numéro d'entité légale
CISSS des Laurentides			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
290, rue de Montigny			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Jérôme	Québec	J7Z 5T3	450 276-6247

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Said Haddad	450 627-6262		
Fonction	**Courriel**		
Comptable	comptabilite@ardecconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martin Létourneau			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	mletourneau@ardecconstruction.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

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

Nom				
Ventilation MFC (9313-8239 Québec inc.)				
Numéro et rue				
4000, boul. le Corbusier, bureau 201				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Laval		Québec	H7L 5R2	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 628-0404				

Fonction

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

Nom				
Laurin Laurin (1991) inc.				
Numéro et rue				
12000, rue Arthur-Sicard				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Mirabel		Québec	J7J 0E9	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 435-9551				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			96848	2025-10-07	OP3300

Fonction

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

Nom
Régulvar inc.

Numéro et rue
3985, boul. Industriel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7L 4S3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 629-0435				

Fonction

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

Nom
Ascenseurs Lumar inc.

Numéro et rue
3401 Rang Ste-Anne

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Norbert	Québec	J0K 3C0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 889-2505				

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			05820	2025-10-07	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CL251063 3400 boul. Losch

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3400 boul. Losch Saint-Hubert		**Code postal** J3Y 5T6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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	45 000 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)
689 000 $	2025-10-10	27 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 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
			05820	2025-10-07	OP2200

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

Nom			Numéro d'entité légale
Portefeuille de Placements Industriels Fortier Ltée			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
161 Bay Street, Bur: 2430			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Toronto	Ontario	M5J 2S1	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Katie Jodoin	450 678-2569	332	450 678-2534
Fonction	**Courriel**		
Gestionnaire Adm Contrats	katie.jodoin@toiturecouture.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
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
			68670	2025-10-07	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** PROJET H1 PIERREFONDS

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
13418 Boul. Gouin Ouest Pierrefonds	H8Z 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)
- [ ] 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)
6 944 469 $	2025-10-20	12 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 50

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Les Entreprises Christian Arbour inc.	
Adresse 1379, rue Ernest-Harnois Joliette (Québec) J6E 0L7	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 759-1009

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			68670	2025-10-07	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Alliance MH2			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
6070 rue Sherbrooke Est – bureau 205			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H1N 1C1	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
JULIE D'ANJOU	450 759-1009		
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice	jdanjou@christianarbour.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Conrad Trudeau			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	ctrudeau@christianarbour.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
			03325	2025-10-07	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** PROJET H1 PIERREFONDS

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
13418 Boul. Gouin Ouest Pierrefonds	H8Z 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)
- [ ] 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 résidentiel multifamilial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	m2

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

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
6 944 469 $	2025-10-20	12 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 50

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Les Entreprises Christian Arbour inc.	
Adresse 1379, rue Ernest-Harnois Joliette (Québec) J6E 0L7	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 759-1009

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			03325	2025-10-07	OP4300

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

Nom			Numéro d'entité légale
Alliance MH2			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
6070 rue Sherbrooke Est – bureau 205			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H1N 1C1	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
JULIE D'ANJOU	450 759-1009		
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice	jdanjou@christianarbour.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Conrad Trudeau			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	ctrudeau@christianarbour.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
			81199	2025-10-07	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Mise aux normes des installations d'eau potable - UTE

Emplacement du chantier

Adresse municipale Chemin Lac Éric Saint-Tite		**Code postal**
Voie publique Chemin Lac Éric	**Intersection** Chemin Lac Éric	**Emplacement (si nécessaire)** Chemin Lac Éric
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [X] 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
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [X] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de 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 Bâtiment public	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 15 000 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)
10 996 025 $	2025-11-03	17 Mois	

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 Nordmec construction inc. **Adresse** 390, rue Siméon, local 3 Mont-Tremblant (Québec) J8E 2R2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 429-5555

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			81199	2025-10-07	OP1500

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

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de St-Tite			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
540 rue Notre-Dame			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Tite	Québec	G0X 3H0	

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Pauline Artot	819 429-5557	225	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de Direction	info@nordmec.ca		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Collet			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	acollet@nordmec.ca		

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			92737	2025-10-07	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Laurentides / Poste La Vérendrye - Remplacement d'un réservoir de carburant d'aviation et d'une barrière motorisée

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
Ch de Parent, Parent	J0W 1P0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
	Ch. du Fer A Cheval	

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot 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
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou 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
- [ ] 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

[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)
1 296 616 $	2025-10-14	2 Mois	2025-11-25

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 E.R.C.D. Industries inc. **Adresse** 11450, rue Dorchester Montréal-Est (Québec) H1B 2A8	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 648-1850

CNESST

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			92737	2025-10-07	OP1500

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

Nom			Numéro d'entité légale
HYDRO QUEBEC			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1881, rue Michelin RC			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7L 4T5	514 289-2211

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Annie Lefebvre	514 648-1850	1207	
Fonction	**Courriel**		
ASSISTANTE CHARGE DE PROJET	alefebvre@petrohitech.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
ANTOINE ST-GERMAIN			
Fonction	**Courriel**		
CHARGE DE PROJET	asaint-germain@petrohitech.ca		

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				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			92737	2025-10-07	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Construction Gilles Paquette

Numéro et rue
2063 Bd Albiny Paquette

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Mont-Laurier	Québec	J9L 3G5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 623-3569				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Gaétan Lacelle Excavation

Numéro et rue
2307 Chem. de l'Église S

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Mont-Laurier	Québec	J9L 0C7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 623-4296				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Groupe Morin

Numéro et rue
105, boul. Grande-Baie Nord, , bureau 301

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
La Baie	Québec	G7B 3K1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 544-8208				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Aménagement Girouard

Numéro et rue
155 Rte Pierre-Neveu

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Mont-Laurier	Québec	J9L 3G5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 440-4091				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			92737	2025-10-07	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Géopieux

Numéro et rue
2042 Boulevard St Jean Baptiste

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saguenay	Québec	G7H 7V2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 696-9669				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
S.M

Numéro et rue
1251 Av. de la Gare

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Mascouche	Québec	J7K 2Z3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 849-7104				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Pivin et Drapeau

Numéro et rue
1720 Rue Cunard

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7S 2B4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 686-8886				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			29148	2025-10-07	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Laurentides / Poste La Vérendrye - Remplacement d'un réservoir de carburant d'aviation et d'une barrière motorisée

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
Ch de Parent, Parent	J0W 1P0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
	Ch. du Fer A Cheval	

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot 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
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou 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
- [ ] 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

[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)
1 296 616 $	2025-10-14	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 : 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom E.R.C.D. Industries inc. **Adresse** 11450, rue Dorchester Montréal-Est (Québec) H1B 2A8	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 648-1850

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			29148	2025-10-07	OP1500

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
HYDRO QUEBEC			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1881, rue Michelin RC			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7L 4T5	514 289-2211

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Annie Lefebvre	514 648-1850	1207	
Fonction	**Courriel**		
ASSISTANTE CHARGE DE PROJET	alefebvre@petrohitech.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
ANTOINE ST-GERMAIN			
Fonction	**Courriel**		
CHARGE DE PROJET	asaint-germain@petrohitech.ca		

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				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			29148	2025-10-07	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Construction Gilles Paquette

Numéro et rue
2063 Bd Albiny Paquette

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Mont-Laurier	Québec	J9L 3G5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 623-3569				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Gaétan Lacelle Excavation

Numéro et rue
2307 Chem. de l'Église S

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Mont-Laurier	Québec	J9L 0C7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 623-4296				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Groupe Morin

Numéro et rue
105, boul. Grande-Baie Nord, , bureau 301

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
La Baie	Québec	G7B 3K1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 544-8208				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Aménagement Girouard

Numéro et rue
155 Rte Pierre-Neveu

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Mont-Laurier	Québec	J9L 3G5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 440-4091				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			29148	2025-10-07	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Géopieux

Numéro et rue
2042 Boulevard St Jean Baptiste

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saguenay	Québec	G7H 7V2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 696-9669				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
S.M

Numéro et rue
1251 Av. de la Gare

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Mascouche	Québec	J7K 2Z3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 849-7104				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Pivin et Drapeau

Numéro et rue
1720 Rue Cunard

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7S 2B4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 686-8886				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			19157	2025-10-07	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-7090-3 projets salluit - Projet A- Aréna

Emplacement du chantier

Adresse municipale 627, rue Kopak, C.P. 240 Salluit			**Code postal** J0M 1S0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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)
1 310 000 $	2025-11-01	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 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom Cevico inc. **Adresse** 800, boulevard Sainte-Geneviève Chicoutimi (Québec) G7G 2E8	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			19157	2025-10-07	OP3100

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Administration régionale Kativik			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
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
Rébecka Côté			
Fonction	**Courriel**		
Adjointe gestion de projet	rcote@cevico.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				
9031-8395 Quebec 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 ENTREPRISES REAL BOUCHARD 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
			19157	2025-10-07	OP3100

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

INTEGRAIR 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
			22432	2025-10-07	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-7090-3 projets salluit - Projet b - Centre de couture

Emplacement du chantier

Adresse municipale 331, rue Driver, C.P. 240 Salluit			**Code postal** J0M 1S0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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)
1 200 000 $	2025-11-01	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 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom Cevico inc. **Adresse** 800, boulevard Sainte-Geneviève Chicoutimi (Québec) G7G 2E8	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			22432	2025-10-07	OP3100

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Administration régionale Kativik			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
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
Rébecka Côté			
Fonction	**Courriel**		
Adjointe gestion de projet	rcote@cevico.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				
9031-8395 QUEBEC 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 ENTREPRISES REAL BOUCHARD 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
			59092	2025-10-07	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-057G CIBC - Nouvel aménagement

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1020 Rue du Marché Central Montréal			**Code postal** H4N 3H5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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** 434 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 547 744 $	2025-10-13	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 : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom CONSTRUCTION GILLES LANTHIER INC. **Adresse** 1321, rue Hocquart Saint-Bruno (Québec) J3V 6B5	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 466-7393

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			59092	2025-10-07	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
Cynthia Darlis	450 466-7393	242	
Fonction	**Courriel**		
Tech. comptable de projets	c.darlis@lanthier.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Zeina Saliba	450 466-7393	233	
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
			71965	2025-10-07	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Espace couvert

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
170, avenue centrale nord Stratford	G0Y 1P0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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	1 338 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)
1 617 000 $	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	Numéro d'entité légale
Construction JL Groleau inc.	
Adresse 9680, 10e Avenue, bureau 201 Saint-Georges (Québec) G5Y 8J8	**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
			71965	2025-10-07	OP1300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Municipalité de Stratford			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
165, avenue Centrale nord			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Stratford	Québec	G0Y 1P0	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nancy Poirier			418 228-8849
Fonction	**Courriel**		
adjointe administrative	nancyp@groleau.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				
Excavation Lyndon Betts				
Numéro et 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				
Structure Marlow				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			71965	2025-10-07	OP1300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Routhier électricien

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Construction metal expert

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Armature Sherbrooke

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Metal Laroche

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

OUV6728886

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: KINZO SAINT-JÉRÔME

2 Emplacement

Adresse municipale du chantier: 500 Bd des Laurentides, local kinzo

Saint-Jérôme, QC — Code postal: J 7 Z 4 M 2

Si l'adresse municipale n'est pas disponible, remplir les cases appropriées

Désignation cadastrale du chantier — N° de lot du cadastre: 2 351 468 — 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: 631000,00 $

4 Date d'ouverture du chantier: Année Mois Jour: 2025 09 15

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:

7 Superficie totale des planchers des bâtiments: 432,00 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: Bingo-Café Saint-Jérôme Inc.
N° d'entité légale (s'il est connu): ENL
Adresse: 303-17670 rue Victor
N° d'établissement (s'il est connu): ETA
Mirabel, QC — Code postal: J 7 J 1 B 4
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:

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)	N° d'entité légale ou d'établissement	Nom	Adresse	Code postal
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil		Démolition Adréco Inc.	3427 rue de Dublin	J0K 2T0
			Ste-Julienne, QC	
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil		Mécanique Gépro Inc.	6, 27 ième Avenue Ouest	J7C 1G1
			Blainville, QC	
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil		CFB Acoustique Inc.	387 rue Jean	J5J 1V2
			Sainte-Sophie, QC	
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil		Plomberie Mirabel	18040 des gouverneurs	J7J 0G8
			Mirabel, QC	
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil		Groupe Sanik Inc.	101-2520 Boul. des Entreprises	J6X 4J8
			Terrebonne, QC	
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil		KD Solution Électrique	14245 rue de la Bergerie	J7N 0T1
			Mirabel, QC	
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil				

Fonction (cocher)	N° d'entité légale ou d'établissement	Nom	Adresse	Code postal
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil		Protection incendie Atlas Inc.	1416 de la gare, local 1	J7K 2Z2
			Mascouche, QC	
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil		Emard Couvre-Planchers Inc	195, rue Pointe-Langlois	H7L 3J4
			Laval, QC	
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil		Voilaconstruction Inc.	1775 rue Delorme	H7M 2W4
			Laval, QC	
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil		Xavier Collection (9393 8488 Quebec Inc.)	643 Boul. Roland-Godard	J7Y 4C5
			Saint-Jérôme	
☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil		Portécadres Architectural	Porte B 3875 rue Isabelle	J2Y 2R2
			Brossard, QC	
☐ Architecte ☒ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil		Richard St-Aubin	256 rue Vivaldi	J0T 2B0
			Saint-Adolphe-d'Howard	
☐ 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
			19167	2025-10-07	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Agrandissement garage 71-73

Emplacement du chantier

Adresse municipale 71-73 rue Jean- Paul Leblanc Saint-Anselme			**Code postal** G0R 2N0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité** Saint-Anselme	

Caractéristiques applicables à un 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	5 600 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)
553 882 $	2025-10-20	3 Mois	2026-01-20

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 A L construction 2015 inc. **Adresse** 39, rue Godbout Sainte-Claire (Québec) G0R 2V0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 882-8277

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			19167	2025-10-07	OP1700

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Gestion Mathieu Nadeau			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
30 rue Blouin			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Anselme	Québec	G0R 2N0	418 956-5717

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Anthony Lessard	418 882-8277		
Fonction	**Courriel**		
Entrepreneur Président	construction.anthony.lessard@hotmail.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
henry audet ltee				
Numéro et rue				
584 Rte Begin 102,				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Saint-Anselme			Québec	G0R 2N0
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 885-4235				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Plomberie Chauffage CIF 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				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			19167	2025-10-07	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Energaz Service d'Entretien Inc

Numéro et rue
337 Av Du Versant

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sainte-Marie	Québec	G6E 2Y8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 389-6638				

Fonction

[ ] Employeur [X] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Luc Tremblay Architecte inc

Numéro et rue
3576 ave Brassard

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lévis	Québec	G6Z 7Z2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 564-9355				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			67784	2025-10-07	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Simard Suspensions - Construction d'un bâtiment industriel

Emplacement du chantier

Adresse municipale Baie-Saint-Paul		**Code postal**
Voie publique rue du Parc Industriel	**Intersection** Rue des Entrepreneurs	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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	1 675 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)
4 300 000 $	2025-10-07	8 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom Escaléra entrepreneur général inc. **Adresse** 8505, boulevard Pierre-Bertrand Québec (Québec) G2K 1W2	**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
			67784	2025-10-07	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
Hélène Vigneault	418 527-3333	226	
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice projets	hvigneault@escalera.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
			07915	2025-10-07	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Travaux daménagement intérieur quartier général police

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1 Montée des Arsenaux Repentigny	J5Z 2C1

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Montee des Arsenaux	Boul Pierre- Le Gardeur	

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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	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)
536 000 $	2025-10-27	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
9225-8623 Québec inc.	
Adresse 4922, boulevard Lévesque Est Laval (Québec) H7C 1N1	**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
			07915	2025-10-07	OP3200

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Repentigny			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
435 Boul Iberville			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Repentigny	Québec	J6A 2B6	450 470-3001

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
jacques desrosiers			
Fonction	**Courriel**		
Président	administration@constructionrdf.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
			90699	2025-10-07	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Collège Bois de boulogne - Pôle d'innovation S25-04

Emplacement du chantier

Adresse municipale 577 boulevard Henri Bourassa EST Montréal-Est			**Code postal** H2C 1E3
Voie publique	**Intersection** henri bourrassa	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 public	**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)
1 400 000 $	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 : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom 11255436 Canada Inc. **Adresse** 1427, rue Berlier Laval (Québec) H7L 3Z1	**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
			90699	2025-10-07	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Collège bois de boulogne			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
10555 Ave. De Bois-De-Boulogne			
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
MOHAMED MAZINE MALHI			
Fonction	**Courriel**		
Administrateur	mazine@lhiam.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Todisco Nicolas			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Peinture Idécoupe 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				
Ecoteck 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
			90699	2025-10-07	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Protection incendie gyclofeu 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 et chauffage DM inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Ventilation ACF 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

Remove décontamination 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
			90699	2025-10-07	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

MD pins

Numéro et 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

Divetro

Numéro et 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

RCM

Numéro et 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

Solathèque

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			90699	2025-10-07	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Axol

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			61913	2025-10-07	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Épicerie Boucherie Saint-Malachie

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
2 rue Industrielle Saint-Malachie			G0R 3N0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 6 049 450	**Localité** Saint-Malachie	

Caractéristiques applicables à un 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	687 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 100 000 $	2025-10-20	6 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 : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
A L construction 2015 inc.	
Adresse 39, rue Godbout Sainte-Claire (Québec) G0R 2V0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 882-8277

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			61913	2025-10-07	OP1700

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Patrick Roy			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2 rue Industrielle			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Malachie	Québec	G0R 3N0	417 642-2171

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Anthony Lessard	418 882-8277		
Fonction	**Courriel**		
Entrepreneur	construction.anthony.lessard@hotmail.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom			
Lavoie, Donald Consultant Enr			
Numéro et rue			
540 Rue Du Boise,			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Sainte-Anne-de-la-Pocatière	Québec	G0R 1Z0	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 856-5008				

Fonction

☐ Employeur ☒ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom			
Architectes Roberge & Leduc Inc			
Numéro et rue			
5655 rue Saint-Louis			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Lévis	Québec	G6V 4E9	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 833-4720				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			61913	2025-10-07	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Henry Audet ltée

Numéro et rue
584 Rte Begin 102

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Anselme	Québec	G0R 2N0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 885-4235				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie Chauffage CIF 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 NP

Numéro et rue
35 Route Sainte-Caroline

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
418 882-7000				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Daneau Chauffage et Climatisation

Numéro et rue
4605 Guillaume-Couture

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lévis	Québec	G6W 1H5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 833-7700				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			61913	2025-10-07	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Dorchester Refrigeration Inc.

Numéro et rue
16a Rue De La Montagne

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
418 883-2883				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Vitrerie L C Inc

Numéro et rue
322 Rue Des Entrepreneurs,

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montmagny	Québec	G5V 4T1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 248-4872				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Maconnerie Stephane Rheaume

Numéro et rue
1235 Rang Saint-Étienne 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
418 209-6166				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			58023	2025-10-07	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CLSC Olivier Guimont

Emplacement du chantier

Adresse municipale 5810 Rue sherbrooke EST Montréal-Est			**Code postal** H1N 1B2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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 public	**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)
1 200 000 $	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 : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom 11255436 Canada Inc. **Adresse** 1427, rue Berlier Laval (Québec) H7L 3Z1	**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
			58023	2025-10-07	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
BTB			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1411 crescent street			
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
MOHAMED MAZINE MALHI			
Fonction	**Courriel**		
Administrateur	mazine@lhiam.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Malhi Mazine			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Remove décontamination				
Numéro et 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				
Regency 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
			58023	2025-10-07	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Constructal hardware

Numéro et 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
techniverre

Numéro et 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
Solatheque 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
Marco jodoin 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
			58023	2025-10-07	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plomberie et chauffage DM inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Protection incendie Goliath

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			29339	2025-10-07	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Réaménagement du secteur de l'URDM, niveau 1 aile 6

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
3001, 12e Avenue Nord Sherbrooke	J1H 5N4

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
4 196 000 $	2025-11-11	24 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
Constructions Guy Sébas inc.	
Adresse 4420, rue Robitaille Sherbrooke (Québec) J1L 0B5	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			29339	2025-10-07	OP1300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Santé Québec			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
375,rue Argyll			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sherbrooke	Québec	J1J 3H5	819 346-1110

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Véronique St-Louis	819 566-7699	227	819 566-8826
Fonction	**Courriel**		
adj. aux chargés de projets	vst-louis@guysebas.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stéphanie Hébert	819 566-7699		
Fonction	**Courriel**		
Chargée de projets	shebert@guysebas.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
			50974	2025-10-07	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** P25-054 - Gymnase CMI

Emplacement du chantier

Adresse municipale 725, rue Hart Trois-Rivières			**Code postal** G9A 4R9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 1 211 602	**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** m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 257 236 $	2025-08-05	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 LIXM ENTREPRENEUR GENERAL INC. **Adresse** 2775A, rue Tebbutt Trois-Rivières (Québec) G9A 5E1	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 371-4476

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			50974	2025-10-07	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
Michael Demontigny Belle-Isle			
Fonction	**Courriel**		
Vice-Président			

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Dave Ayotte			
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
			14904	2025-10-07	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-312- ROYAL VET - 7132 CASGRAIN - MONTREAL, QC

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
7132 Casgrain Ave Montréal	H2S 3A4

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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)
871 755 $	2025-10-14	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 : 8

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
			14904	2025-10-07	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
ROYAL VET (ROSEMONT) VETERINARY CLINIC INC			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
5415 Rue des Jockeys			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H4P 2T7	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Cristina Macedo			
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projet	cmacedo@damaconstruction.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
			85840	2025-10-07	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** ENTREPOT 60X180

Emplacement du chantier

Adresse municipale FREDETTE St-Bernard-de-Michaudville		**Code postal** J0H 1C0
Voie publique	**Intersection** COIN LAMOUREUX ET FREDETTE	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	6 256 558	ST-BERNARD-DE-MICHAUDVILLE

Caractéristiques applicables à un 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	1 003 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût 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 $	2025-10-13	8 Mois	2026-06-15

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 Entreprise S Gaudette inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 401, 4e Rang St-Bernard-de-Michaudville QC J0H 1C0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 792-2392

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			85840	2025-10-07	OP3600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
GESTION SIMA3 INC.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
401 4E RANG			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
St-Bernard-de-Michaudville	Québec	J0H 1C0	450 792-2392

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Isabelle Coupal	450 792-2392		
Fonction	**Courriel**		
SECRÉTAIRE	isabelle.coupal@sgaudette.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
SYLVAIN GAUDETTE			
Fonction	**Courriel**		
PRÉSIDENT	sylvain.gaudette@sgaudette.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
CLAUDE JUSSAUME INC.			
Numéro et rue			
74 CHEMIN DES PATRIOTES			
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
514 943-3240				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
ROCH CHARRON TRANSPORT LTEE			
Numéro et rue			
43 RUE UNION			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Saint-Charles-sur-Richelieu	Québec	J0H 2G0	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 829-8808				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			85840	2025-10-07	OP3600

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
COFFRAGES M. ET B.

Numéro et rue
1500 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
819 398-6365				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
PLOMBERIE PROJESS INC.

Numéro et rue
802 RANG ST-ROCH

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Barnabé-Sud	Québec	J0H 1G0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 278-8861				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
ENTREPRISE S. GAUDETTE INC.

Numéro et rue
401 4E RANG

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
St-Bernard-de-Michaudville	Québec	J0H 1C0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 792-2392				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			74788	2025-10-07	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Super C Lavaltrie BBs

Emplacement du chantier

Adresse municipale 10 chemin de Lavaltrie Lavaltrie			**Code postal** J5T 2H1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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)
6 369 230 $	2025-10-06	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 LC Entrepreneurs Généraux (2000) Ltée			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 4045 rue Lavoisier			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Boisbriand	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J7H 1N1	**Téléphone** 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
			74788	2025-10-07	OP3200

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alec Giroux	450 682-1951		

Fonction	Courriel
Chargé de projet	agiroux@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
			12948	2025-10-07	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** AQRCB L'ÎLE PERROT

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
106, boul. Don-Quichotte L'Île-Perrot	J7V 6L7

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
boul. Don-Quichotte	Grand Boulevard	

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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)
1 240 390 $	2025-10-09	37 Jour(s)	2025-11-28

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
SUR-MESUR, ENTREPRENEUR GENERAL INC.	
Adresse 3840, rue Georges-Corbeil Terrebonne (Québec) J6X 4J4	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 231-1991

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			12948	2025-10-07	OP3800

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
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				
Voltex Électrique				
Numéro et rue				
73, rue des Cuivres				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Saint-Colomban		Québec	J5K 0B6	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 275-3531				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Plomberie Michaël Miouse				
Numéro et rue				
272, rue Béatrice				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Saint-Colomban		Québec	J5K 0R8	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
514 449-9858				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			12948	2025-10-07	OP3800

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Ventilation 22

Numéro et rue
388, rue Blainville Est, suite 704

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sainte-Thérèse	Québec	J7E 1N4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 433-1210				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			69092	2025-10-07	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Waterloo

Emplacement du chantier

Adresse municipale 151 rue nadeau Waterloo			**Code postal** J0E 2N0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 6436327	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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

- [X] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [X] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 000 000 $	2025-10-07	75 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom CONSTRUCTION ERIC GARIEPY INC. **Adresse** 215, rue Manville Ouest Val-des-Sources (Québec) J1T 1G4	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 818-9874

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			69092	2025-10-07	OP3600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
ERIC GARIÉPY	819 818-9874		

Fonction	Courriel
president	ceg@hotmail.fr

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				
coffrage SFB				
Numéro et rue				
3520 chemin Goddard				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Sherbrooke			Québec	J1R 0C4
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 563-0273				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Les armaturiers				
Numéro et rue				
4465 rue Antonio_Cameron				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Sherbrooke			Québec	J1R 0X7
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			69092	2025-10-07	OP3600

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Excavation Allaire et Gince

Numéro et rue
70 rue Gatineau

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Granby	Québec	J2J 0P1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			29115	2025-10-07	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Sports Experts Mont-Tremblant

Emplacement du chantier

Adresse municipale 348 rue De Saint Jovite Mont-Tremblant			**Code postal** J8E 2Z9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité** Mont Tremblant	

Caractéristiques applicables à un 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)
733 542 $	2025-10-14	1 Mois	2025-11-21

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Sibo Architecturale inc. **Adresse** 11155, boulevard Ray-Lawson Anjou (Québec) H1J 1M6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 351-6000

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			29115	2025-10-07	OP3300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Gestion Larima / Groupe Laliberté Sports Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
370, Route 117			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Mont-Tremblant	Québec	J8E 0P3	819 425-3421

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Patricia Gougeon	514 351-6000	221	514 351-2138
Fonction	**Courriel**		
Secrétaire administrative	pgougeon@siboarchitectural.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Pascal Ouellet			514 351-2138
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	pouellet@siboarchitectural.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
			23991	2025-10-08	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 23.0118.16 - DV0028 - BARRIÈRE ALPHA

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1000-800 PLACE LEIGH-CAPREOL Dorval	H4Y 0A5

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [X] 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
- [ ] 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	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)
1 500 000 $	2025-10-06	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	Numéro d'entité légale
Pomerleau inc.	
Adresse 521, 6e Avenue Nord Saint-Georges (Québec) G5Y 0H1	**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
			23991	2025-10-08	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Aeroport de Montreal			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
boul. Roméo-Vachon N Arrivées			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Dorval	Québec	H4Y 1H1	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yizy Cortes	418 228-6688	5359	418 228-3524
Fonction	**Courriel**		
Technicienne	yizy.cortes@pomerleau.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jacques Chevrier			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	jacques.chevrier@pomerleau.ca		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			56563	2025-10-08	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Vestiaires de la piscine Parkhaven

Emplacement du chantier

Adresse municipale 5794 avenue parkhaven Côte-Saint-Luc		**Code postal** H4W 0A4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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)
754 790 $	2025-10-20	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Groupe Piché construction inc. **Adresse** 99, 12e Rue, bureau 204 Ferme-Neuve (Québec) J0W 1C0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 587-3193

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			56563	2025-10-08	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Côte Saint-Luc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
5801, Boulevard Cavendish			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Côte-Saint-Luc	Québec	H4W 3C3	514 485-6930

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Julie Legault	819 587-3193	221	819 587-4298
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	jlegault@groupepiche.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stéphane Monette			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	smonette@groupepiche.ca		

OUV673055

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: 9419-7696 Québec Inc. Hôtel Beatnik

2 Emplacement

Adresse municipale du chantier: 279, chemin du Lac-Gale

Bromont, Québec — Code postal: J2L2S5

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	4000000 $

4 Date d'ouverture du chantier: Année Mois Jour — 20250316

5 Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment des travaux, y compris ceux des sous-traitants.: 20

6 Durée prévue du chantier: 18 mois

7 Superficie totale des planchers des bâtiments: 1600 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: 20260430

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)
9419-7696 Québec Inc. Hôtel Beatnik	ENL
Adresse	**N° d'établissement (s'il est connu)**
279 chemin du Lac-Gale	ETA
Code postal	**N° de téléphone**
Bromont QC — J2L2S5	4505342212

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): Denis Laframboise

Titre: PDG

Signature: X Denis Laframboise — Année Mois Jour: 2025 10 07

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

CNESST

AVIS DE FERMETURE D'UN CHANTIER DE CONSTRUCTION

À l'usage de la CNESST

1 Identification

Nom du projet ou du chantier: 9419-7696 Québec Inc. Hôtel Beatnik

2 Emplacement

Adresse municipale du chantier: 279, chemin du Lac-Gale

Bromont, Québec — Code postal: J2L2S5

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	4000000 $

4 Date d'ouverture du chantier: Année Mois Jour — 20250316

5 Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment des travaux, y compris ceux des sous-traitants.: 20

6 Durée prévue du chantier: 18 mois

7 Superficie totale des planchers des bâtiments: 1600 m^2

8 Date prévue de fermeture du chantier — Chantier de construction d'une durée prévue de plus d'un mois: Année Mois Jour — 20260430

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: 9419-7696 Québec Inc. Hôtel Beatnik		N° d'entité légale (s'il est connu): ENL
Adresse: 279 chemin du Lac-Gale		N° d'établissement (s'il est connu): ETA
Bromont QC	Code postal: J2L2S5	N° de téléphone: 4505342212

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: 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: 9419-7696 Québec Inc. Hôtel Beatnik

2 Emplacement

Adresse municipale du chantier: 279, chemin du Lac-Gale

Bromont, Québec — Code postal: J2L2S5

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	4000000 $

4 Date d'ouverture du chantier: Année Mois Jour — 20250316

5 Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment des travaux, y compris ceux des sous-traitants.: 20

6 Durée prévue du chantier: 18 mois

7 Superficie totale des planchers des bâtiments: 1600 m²

8 Date prévue de fermeture du chantier: Année Mois Jour — 20260430

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: 9419-7696 Québec Inc. Hôtel Beatnik		N° d'entité légale (s'il est connu): ENL
Adresse: 279 chemin du Lac-Gale		N° d'établissement (s'il est connu): ETA
Bromont QC	Code postal:	N° de téléphone: 4505342212

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): Denis Laframboise		
Titre: PDG	N° de téléphone:	
Signature: X	Année Mois Jour	

12 Signature du maître d'œuvre ou de son représentant dûment mandaté

Nom (en majuscules):		
Titre:	N° de téléphone:	
Signature: X	Année Mois Jour	

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			40530	2025-10-08	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Ferme Marcel Larose (bureau)

Emplacement du chantier

Adresse municipale 221 rue Ste-Geneviève Saint-Isidore			**Code postal** G0S 2S0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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)
500 000 $	2025-10-08	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 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Martin Couture inc. **Adresse** 222A, rang de la Grande-Ligne Saint-Isidore (Québec) G0S 2S0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 386-6480

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			40530	2025-10-08	OP1700

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Tommy Larose			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
221 rue St-Genevieve			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Isidore	Québec	G0S 2S0	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Julie Larose			
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	constructionmc@hotmail.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martin Couture	418 386-6480		
Fonction	**Courriel**		
Président	constructionmc@hotmail.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Les Fondations Performe				
Numéro et 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				
BC Isolation 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
			40530	2025-10-08	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Pompage de beton Beauce

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Guillaume Parent 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

Plomberie Jérôme Gagne

Numéro et 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

Escaliers Gilles Grenier

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			40530	2025-10-08	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Gagné et Soeurs 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

Ferblanterie Roger Drouin

Numéro et 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 constructions NSS

Numéro et 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

Gouttière CRS 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
			40530	2025-10-08	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Entreprises Bruno Doyon inc

Numéro et rue
249, Rang St-Georges

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sainte-Marguerite	Québec	G0S 2X0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 389-6313				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
LES ENTREPRISES GILLES FORTIN INC

Numéro et rue
116, AV. SIMARD

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Scott	Québec	G0S 3G0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 387-8256				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Climatisation BP

Numéro et rue
25 Rue de la Tourbière

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
SAINT-ELZEAR-DE-BEAUCE	Québec	G0S 2J2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 209-6144				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			80129	2025-10-08	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-255 Espace RF BaseBuilding bâtiment C

Emplacement du chantier

Adresse municipale 5797, boul. Bourque Sherbrooke		**Code postal** J1J 1G8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [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
- [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 commercial	[ ] 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)
2 500 000 $	2025-10-13	5 Mois	2026-03-27

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 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
			80129	2025-10-08	OP1300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Custeau développement immobilier (CDI) Inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
809, rue de l'Ontario			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sherbrooke	Québec	J1J 2R9	

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
Jean-François Galipeau			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	jfgalipeau@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
			59353	2025-10-08	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** BREAKOUT DIX/30

Emplacement du chantier

Adresse municipale 6000 BOUL. ROME #40 Brossard		**Code postal**
Voie publique 6000 BOUL. DE ROME	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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	1 115 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 $	2025-10-09	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Vachon & fils inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 4137, rue du Domaine Service suburbain 104 Carignan (Québec) J3L 3P9	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 403-1752

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			59353	2025-10-08	OP2200

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
CARBONLEO INC.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
			438 282-8243

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sylvie Vachon	450 403-1752		
Fonction	**Courriel**		
ADJOINTE	info@vachonetfils.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
DAVE PELLERIN			
Fonction	**Courriel**		
CHARGE DE PROJET	dave.pellerin@vachonetfils.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
			06276	2025-10-08	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** BONI SOIR SHELL CÔTE VERTU AMÉNAGEMENT

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
3885 BOUL DE LA CÔTE VERTU Saint-Laurent	J5Z 4Z8

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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	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)
579 000 $	2025-10-14	60 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
LES ENTREPRISES DOMINIC PAYETTE LTEE	
Adresse 50, rue Marius-Warnet, bureau 102 Blainville (Québec) J7C 5P9	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			06276	2025-10-08	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Lyette Lafond	450 979-8631	248	
Fonction	**Courriel**		
ADJOINTE	gestiondeprojet@edpco.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
PIERRE GADOURY			
Fonction	**Courriel**		
GÉRANT DE PROJET	pgadoury@edp-construction.com		

OUV673116

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: Cardlock Harnois

2 Emplacement

Adresse municipale du chantier: 1181 Boul Gilles Villeneuve Berthierville

Code postal: J0K 1A0

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° 8)

Nature des travaux

Bâtiment résidentiel	Unifamilial ☐ Multifamilial ☐	Bâtiment commercial	☒	Amiante	Enlèvement ☐ Démolition mettant en cause de l'amiante ☐ Annexer méthodes et procédés de travail
Bâtiment industriel	☐	Bâtiment public	☐		Existence d'un 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	675 546.00 $

4 Date d'ouverture du chantier: Année Mois Jour: 2025 10 01

5 Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants:

6 Durée prévue du chantier:

7 Superficie totale des planchers des bâtiments: m²

8 Date prévue de fermeture du chantier : Inscrire une date seulement si la durée prévue du chantier (Bloc 6) est d'un mois ou moins.: Année Mois Jour: 2025 11 20

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: Léveille-Tanguay Inc

Adresse: 1495 RUE JANELLE

Drummondville (QC) | Code postal: J 2 C 5 S 5

N° d'entité légale (s'il est connu):

N° d'établissement (s'il est connu): ETA

N° de téléphone: 819- 477- 9141

11 Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'œuvre)

Nom: Harnois Énergie Inc

Adresse: 80 Route 158

St-Thomas QC | Code postal: J0K 3L0

N° d'entité légale (s'il est connu): ENL

N° d'établissement (s'il est connu): ETA

N° de téléphone:

12 Signature du maître d'œuvre ou de son représentant dûment mandaté

Nom (en majuscules): Vincent d'Astous

Titre: Directeur Construction

N° de téléphone: 819-477-9141

Signature: X

Année Mois Jour: 2025 09 16

IMPORTANT : Détacher cette feuille et inscrire au verso l'identification des personnes ou entreprises sur le chantier.

BLOC 13

1245 (2022-05)

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			83573	2025-10-08	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Réaménagement dans la cadre du remplacement du tomodensitomètre Amqui

Emplacement du chantier

Adresse municipale 135 avenue Gaétan Archambault Amqui			**Code postal** G5J 2K5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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
- [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** 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)
798 000 $	2025-10-20	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 9456-8417 Québec inc. **Adresse** 36, rue Durette Case postale 383 Matane (Québec) G4W 0J6	**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
			83573	2025-10-08	OP1400

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
CISSS du BAs St Laurent			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
100 chemin de la Petite Anse			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Rivière-Ouelle	Québec	G0L 2C0	418 314-0124

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Joanne Perry	418 562-3331	203	
Fonction	**Courriel**		
controleure	joanne@duotechconstruction.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Frederic Gauthier Desrosiers	418 562-3331		
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
			10287	2025-10-08	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 6573A Maria Goretti Ph2

Emplacement du chantier

Adresse municipale 7245 avenue Paul-Comptois 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)
- [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	6 200 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)
10 000 000 $	2025-10-09	12 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 : 40

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** 418 871-9804

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			10287	2025-10-08	OP1600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
6538-2610 Québec inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Vicky Lebreton	418 871-9804	237	418 877-2346
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de projets	vicky.lebreton@droletconstruction.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
			81327	2025-10-09	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2500 route de la Bravoure, St-Gabriel-de-Valcartier

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2500 Rte de la Bravoure, Shannon G0A4S0 Saint-Gabriel-de-Valcartier			**Code postal**
Voie publique 2500 Rte de la Bravoure, Shannon G0A4S0	**Intersection** 2500 Rte de la Bravoure, Shannon G0A4S0	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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** 3 000 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 084 960 $	2025-10-14	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 Demospec déconstruction inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 10000, boulevard Henri-Bourassa Est Montréal (Québec) H1C 1T1	**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
			81327	2025-10-09	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
Magalie Manseau			
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projet	mmanseau@demospec.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
			49904	2025-10-09	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Boulevrad Harvey

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3691 Boulevard Harvey Jonquière			**Code postal** G7X 3A8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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)
1 100 000 $	2025-10-10	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 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom Toitures d'Ici			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 1700 Boulevard du Royaume Ouest			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Chicoutimi	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G7H 5B1	**Téléphone** 410 690-0101

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
			49904	2025-10-09	OP1800

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stéphanie Larocque			

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
			02095	2025-10-09	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** C0177 - SQI - Refection drain - Sainte-Anne-de-Bellevue (C25-066)

Emplacement du chantier

Adresse municipale 20045, chemin Sainte-Marie Sainte-Anne-de-Bellevue		**Code postal** H9X 3R5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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** 31 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 950 000 $	2025-10-14	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 : 65

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
			02095	2025-10-09	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
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
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
			77379	2025-10-09	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** RÉNOVATION CASERNE YUL

Emplacement du chantier

Adresse municipale 800 place Leigh-Capreol Dorval		**Code postal** H4Y 0A4
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

- [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 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)
1 403 842 $	2025-10-20	70 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Habitations Hu-Nic 2011 inc. **Adresse** 1919, route Édouard-VII Saint-Philippe (Québec) J0L 2K0	**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
			77379	2025-10-09	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
nicholas audet-besner			
Fonction	**Courriel**		
Directeur de projet	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
			94939	2025-10-09	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-925-CM - Complexe modulaire

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)
- [ ] 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** 900 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 300 000 $	2025-10-11	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Dinamo inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 6023, boulevard Wilfrid-Hamel L'Ancienne-Lorette (Québec) G2E 2H3	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			94939	2025-10-09	OP1700

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Davie Infrastructure Limited Partenership			
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. proc. admin. et opéra.	mprouleau@dinamo.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Dave Nadeau			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	davenadeau@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
			68429	2025-10-09	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Job #488

Emplacement du chantier

Adresse municipale 30A Chemin Boisclair Saint-Henri		**Code postal** G0R 3E0
Voie publique rte Kennedy	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 6679902	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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	316 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 000 000 $	2025-10-14	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 : 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom CONSTRUCTION REJEAN MORIN INC.	**Numéro d'entité légale**
Adresse Case postale 217 Saint-Henri-de-Lévis (Québec) G0R 3E0	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			68429	2025-10-09	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
Lina Dutil			
Fonction	**Courriel**		
Directrice des ventes	info@rejeanmorin.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
François Marcoux			
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
			62950	2025-10-09	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Acquisition et mise en service de filtres membranaires pour traitement de l'eau potable

Emplacement du chantier

Adresse municipale 6 chemin de l'Impasse du Randonneur Sainte-Agathe-des-Monts			**Code postal**
Voie publique 6 chemin de l'Impasse du Randonneur	**Intersection** au bord du Lac-Grignon (Petit Lac des Sa	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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** 1 800 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)
725 733 $	2026-01-15	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 : 2

Identification du maître d'oeuvre

Nom Nordmec construction inc. **Adresse** 390, rue Siméon, local 3 Mont-Tremblant (Québec) J8E 2R2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 429-5555

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			62950	2025-10-09	OP3300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Sainte-Agathe-des-Monts			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
50 rue St-Joseph			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sainte-Agathe-des-Monts	Québec	J8C 1M9	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Pauline Artot	819 429-5557	225	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de Direction	info@nordmec.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Josée St-Laurent	819 429-5557	261	
Fonction	**Courriel**		
Chargée de projets	jstlaurent@nordmec.ca		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			42418	2025-10-09	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** P24-148 - Usine Brunelle

Emplacement du chantier

Adresse municipale 507, route 158 Saint-Thomas		**Code postal** J0K 3L0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	4 782 450	

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 industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	2 026 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
4 700 000 $	2025-10-14	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 : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Gestion BGC Inc. **Adresse** 1565, rue Ernest-Harnois Joliette (Québec) J6E 0L7	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 898-6557

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			42418	2025-10-09	OP3200

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
9351-5040 Québec Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Kessie Latendresse			
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projet	klatendresse@gestionbgc.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yanick Simard	450 898-6557		
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	ysimard@gestionbgc.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
			18125	2025-10-09	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CF251061 Bombardier Bassins 103A et 103B

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1987 boul. Thimens Saint-Laurent	H4R 1J9

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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	6 602 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)
1 896 500 $	2025-10-14	40 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 : 25

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Toitures Couture & Associés inc.	
Adresse 6565, boulevard Maricourt Saint-Hubert (Québec) J3Y 1S8	**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
			18125	2025-10-09	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Bombardier inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
800, boul. René-Lévesque Ouest			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Laurent	Québec	H3B 1Y8	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Katie Jodoin	450 678-2569	332	450 678-2534
Fonction	**Courriel**		
Gestionnaire Adm Contrats	katie.jodoin@toiturecouture.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
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
			43562	2025-10-09	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 380 rue des Trembles Issoudun

Emplacement du chantier

Adresse municipale		Code postal
380 rue des Trembles N-Dame-du-Sacré-C-d'Issoudun		G0S 1L0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	6 683 982	

Caractéristiques applicables à un 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	278 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût 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 $	2025-10-09	5 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 : 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom Demers & Guérard Construction inc. **Adresse** 70, rang Bois-Joly Saint-Apollinaire (Québec) G0S 2E0	**Numéro d'entité légale** [redacted] **Numéro d'établissement** [redacted] **Téléphone** 418 728-9721

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			43562	2025-10-09	OP1700

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Demers et Guérard construction inc.			86975381
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
380 rue des Trembles			607531395
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
N-Dame-du-Sacré-C-d'Issoudun	Québec	G0S 1L0	418 728-9721

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Dany Demers			
Fonction	**Courriel**		
président	demersetguerard@live.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
	418 728-9721		
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
			77974	2025-10-09	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Mise à niveau de la protection incendie et réaménagement de la salle multifonctionnelle CHLSD Rivière-Bleue

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
45, rue du Foyer S Rivière-Bleue	G0L 2B0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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)
797 750 $	2025-10-27	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	Numéro d'entité légale
LES CONSTRUCTIONS UNIC INC.	
Adresse 429, rue Principale Saint-Marc-du-Lac-Long (Québec) G0L 1T0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 893-2242

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			77974	2025-10-09	OP1400

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Santé Québec - CISSS - Bas St-Laurent			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
325, rue St-Jean Basptiste Est			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Rimouski	Québec	G5L 1Y8	418 723-4425

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Dany Boutin	418 893-2242	225	418 893-2463
Fonction	**Courriel**		
Président	const.unic@bellnet.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Hugo Sénéchal			
Fonction	**Courriel**		
Chargé deprojet	h.senechal@constructionunic.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
			84711	2025-10-09	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Agrandissement du garage de mécanique

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
5, rue Gauthier Warwick			J0A 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	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] 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)
1 400 000 $	2025-10-20	6 Mois	2026-03-27

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
Centre du camion Gauthier inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
5, rue Gauthier			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Warwick	Québec	J0A 1M0	819 358-4000

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			84711	2025-10-09	OP1500

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marie-Claude Faucher	819 758-3020		

Fonction	Courriel
Adjointe	estimation@constructionboisfrancs.com

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yvan Michaud			

Fonction	Courriel
Contremaître de chantier	ymcbfinc@gmail.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
			05188	2025-10-09	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Aménagement intérieur d'un espace locatif

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1100 place du Technoparc Trois-Rivières	G9A 6M6

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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)
546 873 $	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 : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction Danoco inc.	
Adresse 7015, rue des Bostonnais Trois-Rivières (Québec) G9A 5C9	**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
			05188	2025-10-09	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
Alyson Giguère	873 387-5186	0	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe à la direction	alyson@danoco.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
			30867	2025-10-10	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-119- CBRE IBM Phase 4

Emplacement du chantier

Adresse municipale 23 Boul de l'Aéroport Bromont		**Code postal** J2L 1A3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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 Bâtiment industriel	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 2 629 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 699 975 $	2025-10-13	2 Mois	2025-12-15

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Toitures Trois Étoiles inc. **Adresse** 7550, rue Saint-Patrick LaSalle (Québec) H8N 1V1	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 365-6600

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			30867	2025-10-10	OP3600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
CBRE LTD			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
23, Boul De L'aéroport			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Bromont	Québec	J2L 1A3	514 249-1193

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Valérie Palumbo	514 365-6600	229	514 365-8252
Fonction	**Courriel**		
Adjointe Admministrative	vpalumbo@t3e.co		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jordan Roy			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de Projets	jroy@t3e.co		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			35340	2025-10-10	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2516 - Rénovation toiture Centrale Innavik

Emplacement du chantier

Adresse municipale Chemin du Barrage Inukjuak		**Code postal** J0M 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	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 115 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 750 000 $	2025-10-10	42 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 : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Constructions Pépin et Fortin inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 372, avenue Pie-X St-Christophe-d'Arthabaska QC G6R 0M2	**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
			35340	2025-10-10	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
Vicky Lapierre	819 357-9274	111	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de projets	vlapierre@pepinfortin.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
			12535	2025-10-10	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-079 Strom Spa Dix 30

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
6000 boul. de Rome #400 Brossard	J4Y 0B6

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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)
2 104 808 $	2025-10-16	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
CONSTRUCTION GILLES LANTHIER INC.	
Adresse 1321, rue Hocquart Saint-Bruno (Québec) J3V 6B5	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 466-7393

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			12535	2025-10-10	OP2200

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
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
Patrick Laflamme			
Fonction	**Courriel**		
Contremaitre	p.laflamme@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
			55174	2025-10-10	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2-15027 École de la Ribambelle

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
500, rue Anick Québec	G1C 4X5

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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)
589 000 $	2025-10-13	4 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 : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
SM Construction inc.	
Adresse 15971, boulevard de la Colline Québec (Québec) G3G 3A7	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			55174	2025-10-10	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
Philippe Juneau			

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
			61285	2025-10-10	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 183P Aménagement RDC Industrielle Alliance Drummondville

Emplacement du chantier

Adresse municipale 250 rue Robert-Bernard Drummondville			**Code postal** J2C 0T6
Voie publique	**Intersection** Boulevard René-Lévesque	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 6645926	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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** 1 601 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 593 841 $	2025-10-20	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 Chagall Signature inc. **Adresse** 2051, rue Léonard-De Vinci Sainte-Julie (Québec) J3E 1Z2	**Numéro d'entité légale** **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
			61285	2025-10-10	OP1500

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
IA Groupe Financier ISC2225			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1080 Grande Allée Ouest			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1K 7M3	418 230-6805

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marie-Eve Noiseux	450 649-1001		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe aux chargés de projet	menoiseux@chagallconstruction.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Patrick Littler			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	plittler@chagallconstruction.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☒ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom			
Fugère Architecture			
Numéro et rue			
710 côte de la Pentre-Douce			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Québec	Québec	G1N 2M1	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 529-5083				

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom			
Pageau Morel			
Numéro et rue			
1800 rue Semble bureau 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
418 955-0456				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			61285	2025-10-10	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Aspec

Numéro et rue
202 rue Marie-Louise

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1N 3J5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 476-0920				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Corflex

Numéro et rue
10 Poissant

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Delson	Québec	J5B 2J1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
438 824-9651				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Vitrerie Smith

Numéro et rue
1475 rue Janelle

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Drummondville	Québec	J2C 5S5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 477-0054				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Piché Système Intérieur

Numéro et rue
4025 rue Lavoisier

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Boisbriand	Québec	J7H 1N1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 300-3520				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			61285	2025-10-10	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Planchers JNT

Numéro et rue
1580 rue du Framboisier

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Drummondville	Québec	J2C 0H4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 445-0025				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Gestion 3 dans 1

Numéro et rue
9175 boulevard de l'Ormière

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G2B 3K2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 847-4448				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Protection Incendie Nordik

Numéro et rue
1345 rue Saint-Nicolas

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Ferréol-les-Neiges	Québec	G0A 3R0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 826-0914				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
GNR Corbus

Numéro et rue
4070 rue Brodeur

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sherbrooke	Québec	J1L 1V9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 564-2300				

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
			61285	2025-10-10	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Le Groupe Cevec

Numéro et rue
212 Route 122

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Germain-de-Grantham	Québec	J0C 1K0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 395-4292				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Courlem Électrique

Numéro et rue
3095 route 122

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Cyrille-de-Wendover	Québec	J1Z 0C4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 818-4324				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Contrôles A.C. Inc.

Numéro et rue
2810 boulevard Guillaume-Couture # 105

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lévis	Québec	G6W 7Y1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
581 459-5537				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			64161	2025-10-10	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 500 sauvé RDC

Emplacement du chantier

Adresse municipale 500 sauve ouest Montréal		**Code postal** H3L 1Z8
Voie publique sauve	**Intersection** meilleur	**Emplacement (si nécessaire)** RDC

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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	2 601 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 028 946 $	2025-10-08	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 : 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom 13973581 Canada inc. **Adresse** 5260, rue Ferrier Montréal (Québec) H4P 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
			64161	2025-10-10	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
Phiphone Troussicot			
Fonction	**Courriel**		
Responsable RH	phiphone@montrealministorage.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Tonia Assaf			
Fonction	**Courriel**		
Gestionnaire de projets	tonia@montrealministorage.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
			19542	2025-10-10	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** BFL Montréal

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2001 McGill College, 17 et 21e étage Montréal		**Code postal** H3A 1G1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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	2 536 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
5 273 027 $	2025-10-14	6 Mois	2026-04-17

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
PR DESJARDINS CONSTRUCTION INC			
Numéro et rue 1777 rue Bégin			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H4R 2B5	**Téléphone** 514 748-1234

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Édifice 2001 McGill Inc			
Numéro et rue 630 rue St-Paul, Suite 600			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal	**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
			19542	2025-10-10	OP4300

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mireille Laporte	514 748-1234		

Fonction	Courriel
Adjointe de projets	

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Émilie Richer	514 748-1234		

Fonction	Courriel
Directrice de projets	

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Mécanique Électrique CMPL 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

United Acoustiques & Partition Co

Numéro et 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 Peintres Liberté

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			19542	2025-10-10	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Gicleurs 3A 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

Installation Sylvain Viau

Numéro et 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 Enseignes ICubic

Numéro et 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

Atome Construction INc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			19542	2025-10-10	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les Draperies de l'Est

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Climatisation Bativac

Numéro et 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

Ainsworth Inc (ÉLEC)

Numéro et 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

La Cie Électrique Britton 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
			19542	2025-10-10	OP4300

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			81573	2025-10-10	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Travaux de remplacement des vannes de la station de surpression d'eau potable Côte Sud

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3700 rue de la Vérendrye Boisbriand		**Code postal** J7H 1R5
Voie publique rue de la Vérendrye	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)** Station surpression eau potable Côte Sud
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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** 10 000 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 582 474 $	2026-03-15	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 : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom Nordmec construction inc. **Adresse** 390, rue Siméon, local 3 Mont-Tremblant (Québec) J8E 2R2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 429-5555

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			81573	2025-10-10	OP3300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Boisbriand			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
940, boul. de la Grande-Allée			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Boisbriand	Québec	J7G 2J7	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Pauline Artot	819 429-5557	225	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de direction	info@nordmec.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mélanie Lévesque			
Fonction	**Courriel**		
Chargée de projets	mlevesque@nordmec.ca		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			27163	2025-10-10	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Clinique Santé Première Ligne

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
90 boulevard du Carrefour Bromont			J2L 3L1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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	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)
527 000 $	2025-10-08	53 Jour(s)	2025-12-19

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 4

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Constructions G. Gagné			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
87 boulevard Marie-Victorin			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Candiac	Québec	J5R 1C3	450 907-4863

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Brasswater			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1300 Sherbrooke St W Suite 600			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H3G 1H9	

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			27163	2025-10-10	OP3600

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
Guillaume Gagné	450 907-4863		

Fonction	Courriel
Président	

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			50413	2025-10-10	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CHUL - Chaîne analytique de microbiologie - Lot 3 - local F-00428

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
2705, boulevard Laurier Québec	G1V 4G2

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

- [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	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 523 998 $	2025-10-14	12 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Action Estimation inc.	
Adresse 1510, 3e avenue du Parc-Industriel Sainte-Marie (Québec) G6E 3T9	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 386-3777

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			50413	2025-10-10	OP1600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
CHU de Québec-Université Laval			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2075, avenue de Vitré			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1J 5B3	418 525-4444

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Joanie Pinet	418 386-3777	266	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe à l'estimation	jpinet@actionestimation.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jérémie Parent	418 386-3777	252	
Fonction	**Courriel**		
Directeur construction	jparent@actionestimation.com		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			14548	2025-10-10	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** NouveauBâtiment Locatif

Emplacement du chantier

Adresse municipale 8755 boulevard Parent, Trois-Rivières		**Code postal** G9A 5E2
Voie publique boulevard Parent	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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** 6 500 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
11 385 000 $	2025-10-14	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 14

Identification du maître d'oeuvre

Nom NGA Cosntructions inc.			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 350 Rocheleau			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Drummondville	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J2C 7S7	**Téléphone** 819 477-6891

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom 9146-7688 Québec inc.			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 8800, boul. Parent			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Trois-Rivières	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G9A 5E1	**Téléphone** 819 693-9682

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			14548	2025-10-10	OP1500

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Guylain Prince			

Fonction	Courriel
Président	gprince@nga.qc.ca

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Guylain Prince			

Fonction	Courriel
Président	gprince@nga.qc.ca

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Morand Excavation inc.

Numéro et rue

4445, avenue Georges-Bornais

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Shawinigan	Québec	G9N 6T5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 536-5165				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les Fondations Michel Carpentier inc.

Numéro et rue

110, St-David

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Cyrille-de-Wendover	Québec	J1Z 1R8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

André Pélissier inc

Numéro et rue

3605, rue Bellefeuille

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G9A 5Z6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
800 378-3725				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			14548	2025-10-10	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Armaturiers inc

Numéro et rue
4866 boulevard Industriel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sherbrooke	Québec	J1R 0P4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 943-9336				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Tuyauterie, gicleurs Trois-Rivières inc.

Numéro et rue
3850, rue L.P. Normand

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G9B 0G2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			97126	2025-10-13	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Cégep de Jonquière - Réfection de toitures

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2505 rue St-Hubert Jonquière		**Code postal** G7X 7W2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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** 1 858 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
828 503 $	2025-10-15	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 Poly-toiture inc. **Adresse** 3459, rue de l'Énergie Jonquière (Québec) G7X 0C1	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 695-1315

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			97126	2025-10-13	OP1800

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Cégep de Jonquière			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2505 rue St-Hubert			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Jonquière	Québec	G7X 7W2	418 547-2191

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Steve Bilodeau	418 695-1315		418 695-1833
Fonction	**Courriel**		
Président			

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yanik Gagnon			
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
			96053	2025-10-14	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** AQRCB Saint-Basile-le-Grand

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2210, Boul. Millénaire, local 110 Saint-Basile-le-Grand		**Code postal** J3N 1T8
Voie publique Boulevard Millénaire	**Intersection** Rue de la gare	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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)
506 000 $	2025-10-14	25 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-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
			96053	2025-10-14	OP3600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
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
Francis Leblanc			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Vitrerie Chatelle & Simard Inc.				
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
			96053	2025-10-14	OP3600

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les Entreprises Perma Inc.

Numéro et rue

8615, rue Lafrenaie

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Léonard	Québec	H1P 2B6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 324-4332				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			01188	2025-10-14	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Miseaux normes des douches d'urgences - Station de traitement des eaux usées Ouest

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
2850, rue Einstein Québec	G1X 4B3

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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)
915 000 $	2026-01-05	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 7

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
CONSTRUCTION DERIC INC.	
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
			01188	2025-10-14	OP1600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Québec			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
50, rue Marie-de-l'Incarnation			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1N 3E7	

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
Anthony Dion			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	anthony.dion@groupederic.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
			71129	2025-10-14	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 56277_Remplacement du refroidisseur McQuay 660

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
2960, chemin de la Tour Montréal	H3T 1J4

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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	2 623 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)
1 307 306 $	2025-12-01	5 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 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Groupe Plombaction inc.	
Adresse 575, boulevard Pierre-Roux Est Victoriaville (Québec) G6T 1S7	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 752-6064

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			71129	2025-10-14	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Université de Montréal			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2900, boul. Édouard Montpetit			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H3T 1J4	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Noémie Ramsay	819 752-6064	317	819 752-3039
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	noemie.ramsay@plombaction.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Cloutier	819 752-6064		
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	alexandre.cloutier@plombaction.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☒ Surveillant des travaux

Nom				
Société de contrôle Johnson Canada SEC				
Numéro et rue				
5800, boul. Henri-Bourassa Ouest				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Saint-Laurent			Québec	H4R 1V9
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
800 289-2647				

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☒ Surveillant des travaux

Nom				
Marco Jodoin Électrique inc.				
Numéro et rue				
1366, rue Louis-Marchand				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Beloeil			Québec	J3G 6S3
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 464-5656				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			84262	2025-10-14	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 56277_Remplacement du refroidisseur McQuay 660

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
2960, chemin de la Tour Montréal	H3T 1J4

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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	2 623 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)
1 307 306 $	2025-12-01	5 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 : 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Groupe Plombaction inc.	
Adresse 575, boulevard Pierre-Roux Est Victoriaville (Québec) G6T 1S7	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 752-6064

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			84262	2025-10-14	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Université de Montréal			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2900, boul. Édouard Montpetit			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H3T 1J4	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Noémie Ramsay	819 752-6064	317	819 752-3039
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	noemie.ramsay@plombaction.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Cloutier	819 752-6064		
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	alexandre.cloutier@plombaction.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☒ Surveillant des travaux

Nom				
Société de contrôle Johnson Canada SEC				
Numéro et rue				
5800, boul. Henri-Bourassa Ouest				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Saint-Laurent			Québec	H4R 1V9
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
800 289-2647				

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☒ Surveillant des travaux

Nom				
Marco Jodoin Électrique inc.				
Numéro et rue				
1366, rue Louis-Marchand				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Beloeil			Québec	J3G 6S3
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 464-5656				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			86255	2025-10-14	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 56277_Remplacement du refroidisseur McQuay 660

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
2960, chemin de la Tour Montréal	H3T 1J4

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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	2 623 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 307 306 $	2025-12-01	5 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 : 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Groupe Plombaction inc.	
Adresse 575, boulevard Pierre-Roux Est Victoriaville (Québec) G6T 1S7	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 752-6064

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			86255	2025-10-14	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Université de Montréal			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2900, boul. Édouard Montpetit			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H3T 1J4	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Noémie Ramsay	819 752-6064	317	819 752-3039
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	noemie.ramsay@plombaction.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Cloutier	819 752-6064		
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	alexandre.cloutier@plombaction.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☒ Surveillant des travaux

Nom				
Société de contrôle Johnson Canada SEC				
Numéro et rue				
5800, boul. Henri-Bourassa Ouest				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Saint-Laurent			Québec	H4R 1V9
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
800 289-2647				

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☒ Surveillant des travaux

Nom				
Marco Jodoin Électrique inc.				
Numéro et rue				
1366, rue Louis-Marchand				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Beloeil			Québec	J3G 6S3
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 464-5656				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			96572	2025-10-14	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** C25-044 Quadriam Collection

Emplacement du chantier

Adresse municipale 8650 chemin Delmeade Mont-Royal			**Code postal** H4T 1L6
Voie publique chemin de la Côte de Liesse	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [X] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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** 26 013 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 160 490 $	2025-10-20	5 Mois	2026-04-01

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Guimond Construction EJP inc. **Adresse** 143, rue de la Station Laval (Québec) H7M 3W1	**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
			96572	2025-10-14	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Investissement Quadriam inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
5910 ch. de la Côte-de-Liesse			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Mont-Royal	Québec	H4T 1C9	514 726-0361

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stéphanie Dugas			
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de projet	sdugas@guimondconstruction.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
			62195	2025-10-14	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Travaux de décontamination et de réfection ponctuelle de l'enveloppe-Maison Eustache-Rouleau

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
294 chemin Senneville Senneville	H9X 3X6

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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	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)
549 631 $	2025-10-14	3 Mois	2026-01-14

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 GILCA INC. **Adresse** 29, rue Gaston-Dumoulin, bureau 107 Blainville (Québec) J7C 6B4	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 797-4151

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			62195	2025-10-14	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sarah Segleski			
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	admin@gilca.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Carl Scarfone	514 797-4151		
Fonction	**Courriel**		
PDG	cs@gilca.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
			34224	2025-10-14	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Olivier Hyundai St-Basile

Emplacement du chantier

Adresse municipale 125 Blvd Sir-Wilfrid-Laurier Saint-Basile-le-Grand		**Code postal** J3N 1A2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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** 7 200 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)
2 000 000 $	2025-10-20	6 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 Solidex (2008) inc. **Adresse** 700, rue du Ponceau Sainte-Julie (Québec) J3E 3P7	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 884-3505

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			34224	2025-10-14	OP3600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Gestion Olivier Inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
699 Des Châtaignier			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Boucherville	Québec	J4B 8S4	514 240-2553

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Lyne Martineau			
Fonction	**Courriel**		
secrétaires	info@constructionsolidex.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean Fichaud	514 884-3505		
Fonction	**Courriel**		
Président	jfichaud@constructionsolidex.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
			96851	2025-10-14	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CO251060 Fibrek S.E.N.C Secteur 20-B

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
4000 route Saint-Eusèbe Saint-Félicien			G8K 2R6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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	1 394 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
553 200 $	2025-10-06	17 Jour(s)	2025-11-05

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
			96851	2025-10-14	OP1800

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
SFK PÂTE FINCO INC.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1010 rue de la Gauchetière O			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H3B 2N2	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Katie Jodoin	450 678-2569	332	450 678-2534
Fonction	**Courriel**		
Gestionnaire Adm Contrats	katie.jodoin@toiturecouture.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
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
			68051	2025-10-14	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Aerzen Expansion

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
980 Valois Vaudreuil-Dorion			J7V 8P2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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	1 606 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
750 000 $	2025-10-14	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 : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Broccolini Construction Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
16766 Transcanadienne, Suite 500			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Kirkland	Québec	H9H 4M7	514 737-0076

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Transmont Development Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
16766 Transcanadienne, Suite 500			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Kirkland	Québec	H9H 4M7	514 737-0076

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			68051	2025-10-14	OP3800

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Meghann Petrilli	514 737-0076		

Fonction	Courriel
Adjointe Administrative	

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Pierre Amyot			

Fonction	Courriel
Surintendant	pierre@broccolini.com

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☒ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Zinno Zappitelli Architects Inc. (ZZA)

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

Demco Construction Inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

☒ Employeur ☐ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Soudure Claude Lemay 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
			68051	2025-10-14	OP3800

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			43376	2025-10-14	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Église Saint-Joseph-de-Beauce

Emplacement du chantier

Adresse municipale		Code postal
745 avenue du Palais	Saint-Joseph-de-Beauce	G0S 2A0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	6 347 483	

Caractéristiques applicables à un 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
- [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	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)
597 900 $	2025-10-02	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 : 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction Marc Bolduc inc	
Adresse 5151, rue Christophe-Colomb Lévis (Québec) G6V 8Y7	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			43376	2025-10-14	OP1700

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Fabrique de la Paroisse Sainte-Famille de Beauce			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
875 avenue du palais, suite 101			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Joseph-de-Beauce	Québec	G0S 2V0	418 397-5771

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc BOLDUC			418 603-2519
Fonction	**Courriel**		
Président	info@cmbinc.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc-Antoine Bolduc			
Fonction	**Courriel**		
Directeur	mabolduc@cmbinc.ca		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			39944	2025-10-14	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** AQRCB - WINDSOR QC

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
1165, Maurice-Bachand Windsor			J1S 0J1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Maurice-Bachand	Route principale 249		
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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)
562 000 $	2025-10-16	21 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 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
			39944	2025-10-14	OP1300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fanny Lupien Gagnon			
Fonction	**Courriel**		
Directrice des opérations	fanny@sur-mesur.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Michel Turcotte			
Fonction	**Courriel**		
surintendant	michel.turcotte@sur-mesur.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Plomberie JPA				
Numéro et rue				
326, rue Vachon				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Trois-Rivières		Québec	G8T 8Y2	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 996-8442				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Ventilation 22				
Numéro et rue				
388, rue Blainville Est, suite 704				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Sainte-Thérèse		Québec	J7E 1N4	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 433-1210				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			39944	2025-10-14	OP1300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Galaxy Électrique

Numéro et rue
479, rue Belcourt

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Granby	Québec	J2J 1W4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 577-0864				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			07661	2025-10-14	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** GARAGE CARL POULIN

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
950,10E AVENU NORD East Broughton			G0N 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 commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	297 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
663 030 $	2025-10-27	4 Mois	2026-02-27

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
CONSTRUCTIONS MARCO LACHANCE INC			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
315 AVE TRÉPANIER			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sainte-Clotilde-de-Beauce	Québec	G0N 1C0	418 427-5341

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
			07661	2025-10-14	OP1700

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
CINDY PAQUET	418 427-5341		

Fonction	Courriel
ADJOINTE ADMINISTRATIVE	

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

EXCAVATION BOLDUC

Numéro et 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 DONALD BECOTTE

Numéro et 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

COUTURE ALUMINIUM

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			07661	2025-10-14	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

ENTRE 4 MUR

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			20022	2025-10-14	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Ville de Montréal - Réalisation des travaux d'aménagement de la bibliothèque et intégration du libre-service (RFI) à la bibliothèque de L'Île-Bizard

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
400 Montée de l Église Montréal	H9C 1G9

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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)
1 544 725 $	2025-10-14	12 Mois	2026-10-13

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 9367-8522 QUEBEC INC. **Adresse** 280, boul. Pierre-Boursier, bureau 101 Châteauguay (Québec) J6J 0G4	**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
			20022	2025-10-14	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Montréal – Service de la Gestion et de la planification des Immeubles			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
725 rue Notre-Dame Est			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H2Y 1C6	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Caroline Pruneau	514 543-0400	224	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	caroline.pruneau@groupeprovil.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Philippe Sauriol			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	philippe.sauriol@groupeprovil.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Les Systèmes Intérieurs C&G				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
TBA Électrique				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			20022	2025-10-14	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Cemfix 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
SB Vision

Numéro et 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 Miroirs St-Antoine

Numéro et 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
Demixion

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			20022	2025-10-14	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Peinture & Déco FP Paint & Deco

Numéro et 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

Gicleur Moderne

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Diffusair

Numéro et 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

Couverture Montréal-Nord 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
			20022	2025-10-14	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
DMS Division C.I.T.I

Numéro et 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
Contrat-Sol

Numéro et 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
Fer Plus

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			26056	2025-10-14	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CEGEP REMPL. UNITÉS DE VENTILATION ET REFROIDISSEURS PAV. D4

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
475 rue du CEGEP Sherbrooke	J1E 4K1

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 775 000 $	2026-05-25	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
Constructions Guy Sébas inc.	
Adresse 4420, rue Robitaille Sherbrooke (Québec) J1L 0B5	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			26056	2025-10-14	OP1300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Anaïs Borja	819 566-7699	225	819 566-8826

Fonction	Courriel
adjointe chargés de projets	aborja@guysebas.com

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			66328	2025-10-14	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Agrandissement de l'usine actuelle

Emplacement du chantier

Adresse municipale 641, route 161 Ham-Nord			**Code postal** G0P 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 Bâtiment industriel	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 510 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
868 255 $	2025-10-27	4 Mois	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 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 Granby Composites inc.			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 641, route 161			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Ham-Nord	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G0P 1A0	**Téléphone** 819 344-2525

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			66328	2025-10-14	OP1500

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marie-Claude Faucher	819 758-3020		

Fonction	Courriel
Adj.	estimation@constructionboisfrancs.com

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yvon Angers			

Fonction	Courriel
Contremaître de chantier	yvon_angers19@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
			83827	2025-10-14	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25024 - CDC Réaménagement du préau

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
6769 rue Notre-Dame Est Montréal			H1N 1X9
Voie publique Notre-Dame	**Intersection** Rue 5e Longue POinte	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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	14 896 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 571 909 $	2025-11-10	257 Jour(s)	2026-07-25

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
9262-0786 Québec inc.			
Numéro et rue 1490 rue Joliot-Curie			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Boucherville	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J4B 7L9	**Téléphone** 514 525-8109

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Construction de Défense Canada			
Numéro et rue 6560 rue Hochelaga			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H1N 1X9	**Téléphone** 514 252-2777

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			83827	2025-10-14	OP4300

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marie-Eve Beliveau-Bosse	514 252-2777	6582	

Fonction	Courriel
Gestionnaire Administrative	

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Louis-Philippe Robert			

Fonction	Courriel
Surintendant	louisphilippe.robert@groupedcr.com

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

MC Rainville

Numéro et rue

1492 rue du Pont

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Marieville	Québec	J3M 1G2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 460-1117				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Entreprise d'électricité Astral

Numéro et rue

6605, rue Maglorie

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Léonard	Québec	H1P 1P1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 254-9441				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les entreprises Serge Fortin

Numéro et rue

4276 Louis B.Mayer

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7P 0L9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 934-2781				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			83827	2025-10-14	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

ACGM Mécanique du bâtiment

Numéro et rue

1116 rue Lévis (bureau 5)

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Terrebonne	Québec	J6W 5S6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
438 888-9764				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			35953	2025-10-14	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Bureaux Beauce Atlas

Emplacement du chantier

Adresse municipale 76 rue Jean-Guyon Blainville		**Code postal** J7C 3W1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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** 625 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
850 000 $	2025-10-14	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 TB4 Ronam inc. **Adresse** 1085, chemin Industriel Lévis (Québec) G7A 1B3	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 581 996-6278

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			35953	2025-10-14	OP3300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Dessin Beauce-Atlas inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
600 1ere avenue du Parc Industriel			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sainte-Marie	Québec	G6E 1B5	418 387-4872

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
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
			19447	2025-10-14	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 6641A Patro Roc-Amadour - Sinistre

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
2301, 1ere avenue Québec	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)
- [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	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût 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 $	2025-10-14	4 Mois	2026-02-01

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
CONSTRUCTION MARC DROLET INC.	
Adresse 5475, rue Rideau Québec (Québec) G2E 5V9	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 871-9804

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			19447	2025-10-14	OP1600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Patro Roc-AMadour			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2301, 1re avenue			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1L 3M9	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Vicky Lebreton	418 871-9804	237	418 877-2346
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de projets	vicky.lebreton@droletconstruction.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
David Savard			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	david.savard@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
			19653	2025-10-14	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-0300 Triovest Wolsely

Emplacement du chantier

Adresse municipale 4915 Louis-B Mayer Laval		**Code postal** H7P 0G1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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** 222 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût 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 $	2025-10-17	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 Les Constructions Loracon inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 9120, rue Pascal-Gagnon Saint-Léonard (Québec) H1P 2X4	**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
			19653	2025-10-14	OP2100

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
TRIOVEST LOUIS B. MAYER LIMITED PARTNERSHIP			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
40 University ave, suite 1200			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Toronto	Ontario	M5J 1T1	416 362-0045

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marie-Claude Dubois	514 355-0088	150	514 355-0099
Fonction	**Courriel**		
Controlleur	marie-claude@loracon.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Victor Simeone			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	victor.simeone@loracon.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
			49391	2025-10-14	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Wizards

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1001 boulevard Robert-Bourassa, 18e Montréal		**Code postal** H3B 0A7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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	3 200 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)
4 899 391 $	2025-10-15	212 Jour(s)	2026-05-15

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
Avantage Plus inc.			
Numéro et rue 5445 avenue Louis-Hébert			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H2G 0A4	**Téléphone** 514 569-5706

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Allied REIT			
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** 514 226-1696

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			49391	2025-10-14	OP4300

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mathieu Deligné	514 569-5706		

Fonction	Courriel
Chargé de projets	

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stéphane Lapierre			

Fonction	Courriel
Surintendant	

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☒ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Desk

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

Ainsworth

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

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			49391	2025-10-14	OP4300

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			89431	2025-10-14	OP3500

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 140 Montcalm - Réfection de façades

Emplacement du chantier

Adresse municipale 140 Montcalm Gatineau		**Code postal** J8X 2M2
Voie publique Montcalm	**Intersection** Rue Gagnon	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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 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)
1 057 165 $	2026-04-15	6 Mois	2026-10-31

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom DLS construction inc. **Adresse** 1910, chemin Pink, suite 201 Gatineau (Québec) J9J 3N9	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 772-1800

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			89431	2025-10-14	OP3500

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Isabelle Lépine	819 772-1800	100	819 772-9800
Fonction	**Courriel**		
Commis Comptable	comptabilite@dlsconstruction.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Annic Larose	819 772-1800	104	
Fonction	**Courriel**		
Chargée de projet	annic@dlsconstruction.ca		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			72800	2025-10-14	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 4820_Flight Centre

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
610-1501 av. McGill College Montréal			H3A 3M8
Voie publique Mc Gill College	**Intersection** McGill / Ste Catherine	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** PC-03197	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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	870 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 091 300 $	2025-10-14	70 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Avantage Plus Inc.			
Numéro et rue 5420 Chapleau			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H2G 2E4	**Téléphone** 514 525-2000

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Les Immeubles Polaris			
Numéro et rue 800, boul. René Lévesque Ouest			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H3B 1X9	**Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			72800	2025-10-14	OP4300

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marilou Pasquier			

Fonction	Courriel
Chargée de projet	mpasquier@avantage-plus.com

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc-Antoine Cloutier			

Fonction	Courriel
Surintendant	

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			42677	2025-10-14	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Choice Properties - Maxi Lachute

Emplacement du chantier

Adresse municipale 355 Rue Principale Lachute		**Code postal** J8H 2Z7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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** 4 433 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
673 600 $	2025-10-15	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 Toitures Atlas-Apex (Québec) Inc **Adresse** 2000, boulevard Dagenais Ouest Laval (Québec) H7L 5W2	**Numéro d'entité légale** **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
			42677	2025-10-14	OP3300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Choice Properties Limited Partnership			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
700-22 St-Clair Av enue East			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Toronto	Ontario	M4T 2S5	

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
			90842	2025-10-14	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CONSTRUCTION DU RESTAURANT MC DONALD'S BOUL JEAN XXXIII COTE VERDUN TRV

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
5875-6055 BOUL. JEAN-XXIII Trois-Rivières	G8Z 4R7

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] 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	300 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 916 195 $	2025-10-13	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 : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
LES ENTREPRISES DOMINIC PAYETTE LTEE	
Adresse 50, rue Marius-Warnet, bureau 102 Blainville (Québec) J7C 5P9	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			90842	2025-10-14	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
Lyette Lafond	450 979-8631	248	
Fonction	**Courriel**		
adjointe	gestiondeprojet@edpco.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
AUDREY CARON			
Fonction	**Courriel**		
SURINTENDANT	acaron@edpco.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
			91165	2025-10-15	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** BFly Québec

Emplacement du chantier

Adresse municipale boulevard de l'Ormière Québec		**Code postal**
Voie publique En bordure du boulevard de L'Ormière	**Intersection** En bordure du boulevard de L'Ormière	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 6458636	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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	3 158 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
4 749 901 $	2025-10-27	4 Mois	2026-02-23

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 TB4 Ronam inc. **Adresse** 1085, chemin Industriel Lévis (Québec) G7A 1B3	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 836-5569

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			91165	2025-10-15	OP1600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Gestion ECSL inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
747, rue Marius-Fortier, local 2			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1C 0N4	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mylène Neault			
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projets	mneault@tb4ronam.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Michel Ouellet			
Fonction	**Courriel**		
Contrmaître	mouellet@tb4ronam.ca		

OUV 673695

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			29466	2025-03-19	OP3500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CPE les petits Héros

Emplacement du chantier

Adresse municipale 16 chemin Douglas Chelsea			**Code postal** J9B 1K4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un 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	745 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 678 000 $	2025-03-19	1 Année(s)	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 : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Bouladier Entrepreneur Général			
Numéro et rue 831 Boulevard St-René Ouest			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Gatineau	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J8T 0G7	**Téléphone** 819 568-0884

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
9375-0412 Québec inc			
Numéro et rue 192, rue sidney-cunningham			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Beaconsfield	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H9W 6E3	**Téléphone** 819 923-6418

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			29466	2025-03-19	OP3500

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Raphael Grandmaison			

Fonction	Courriel
coordonnateur de projet	rgrandmaison@habitationsbouladier.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
Pavage Lafleur et fils

Numéro et rue
27 chemin Mongeon

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
L'Ange-Gardien	Québec	J8L 0V1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 822-4139				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les coffrages de L'estrie

Numéro et rue
303 chemin insdutriel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Gatineau	Québec	J8R 0C6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
613 794-2095				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Maçonnerie

Numéro et rue
38 chemin fondeurs

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
L'Ange-Gardien	Québec	J8L 0X8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 592-5523				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			29466	2025-03-19	OP3500

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Concept Pro Metal

Numéro et rue
329, boulevard industriel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Gatineau	Québec	J8R 0C6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 790-8846				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Frama Construction

Numéro et rue
815 boul de la carriere

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Gatineau	Québec	J8Y 6T4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Isolation Polar

Numéro et rue
29 chemin de pins

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
L'Ange-Gardien	Québec	J8L 0E6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 617-3362				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Toiture Audet

Numéro et rue
29 Ch de l'Orme

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Val-des-Monts	Québec	J8N 2G3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 598-3677				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			29466	2025-03-19	OP3500

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Revêtement C3

Numéro et rue
210 rue de la forteresse

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Gatineau	Québec	J8M 1Z4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 576-5366				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
vitrerie de la vallée

Numéro et rue
332 chemin industriel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Gatineau	Québec	J8R 3N9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 643-2391				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Construction MG

Numéro et rue
2250 rue Léon-Harmel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1N 4L2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 918-2345				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Chabel

Numéro et rue
670 boulevard st-rene est

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Gatineau	Québec	J8P 8A9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 209-1002				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			29466	2025-03-19	OP3500

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Cerabec

Numéro et rue
1675 route du carrefour

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Val-des-Monts	Québec	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 678-9100				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Combustion SAF

Numéro et rue
183 chemin Freeman

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Gatineau	Québec	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 210-6624				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
RGCV

Numéro et rue
26 chemin industriel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
L'Ange-Gardien	Québec	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 209-2593				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			77929	2025-10-15	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25D12_MONTREAL, DALLE DE FONDATION, 9515 ST-HUBERT_VILLE DE MONTREAL

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
9515 RUE ST-HUBERT Montréal	H2M 1Z4

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

- [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	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 500 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)
3 600 000 $	2025-04-21	6 Mois	2025-10-15

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Excavation René St-Pierre inc.	
Adresse 800, rue de l'Ardoise Sherbrooke (Québec) J1C 0J6	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 565-1494

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			77929	2025-10-15	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
VILLE DE MONTREAL			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
303, NOTRE-DAMES EST, 3E ETAGE			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H2Y 3Y8	514 531-5305

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jessica Bizzarro	819 565-1494	1011	
Fonction	**Courriel**		
ADJOINTE ADMINISTRATIVE	jbizzarro@renestpierre.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
SEBASTIEN TREMBLAY			
Fonction	**Courriel**		
DIRECTEUR GENERAL DEMOLITION	STREMBLAY@RENESTPIERRE.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
			06414	2025-10-15	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Travaux de Modernisation Caisse Desjardins des Plaines Boréale

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1032, Saint-Cyrille Normandin		**Code postal** G8M 4H5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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** 592 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 837 872 $	2025-10-27	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 9016-8436 Québec inc. **Adresse** 367, rue Gustave-Dessureault Dolbeau-Mistassini (Québec) G8L 3N4	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 276-4245

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			06414	2025-10-15	OP1800

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Groupe Immobilier Desjardins Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
5, Complexe Desjardins			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal-Ouest	Québec	H5B 1B3	514 281-7101

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stéphane Blais	418 276-4245		418 276-4318
Fonction	**Courriel**		
Président	info@constructionaouellet.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Cuisine GBM				
Numéro et rue				
318, Avenue Fortin				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Girardville		Québec	G0W 1R0	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 630-3574				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
ISO CADRES				
Numéro et rue				
1145, Rue Manic				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Chicoutimi		Québec	G7K 1A1	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 690-3113				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			06414	2025-10-15	OP1800

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
VITRERIE BOILY LTÉE

Numéro et rue
570, Boul. Dequen

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Alma	Québec	G8B 6P7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 668-7216				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plancher Déco Distinction

Numéro et rue
200, Avenue du Pont Sud

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Alma	Québec	G8B 2T6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 480-1010				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Alan Fortin Finition intérieur

Numéro et rue
1838, Rue Principale

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Chambord	Québec	G0W 1G0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 719-0418				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Cométal

Numéro et rue
2415 de la Métallurgie C.P. 66

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Jonquière	Québec	G7X 7V8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 547-3322				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			06414	2025-10-15	OP1800

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plancher Déco Distinction

Numéro et rue
200, Avenue du Pont Sud

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Alma	Québec	G8B 2T6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 480-1010				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie Roy Alma

Numéro et rue
795, Boul Saint-Judes S

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Alma	Québec	G8B 3K7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 668-2351				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
G.A. Climateck

Numéro et rue
1518, Avenue du Rocher

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Normandin	Québec	G8M 3Y1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 274-4435				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Isolation K-LO Inc.

Numéro et rue
662, 8e Rang

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Normandin	Québec	G8M 4P9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 515-3409				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			06414	2025-10-15	OP1800

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
All-Tech

Numéro et rue
420, 8e Avenue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Dolbeau-Mistassini	Québec	G8L 3M9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 276-4436				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Frigon Électrique

Numéro et rue
706, St-Cyrille

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Normandin	Québec	G8M 4H4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 274-2123				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			33336	2025-10-15	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** ST-25-10 - Travaux d'installation de compteurs d'eau dans divers bâtiments et parcs de l'arrondissement de Pierrefonds-Roxboro

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
13665 Boulevard de Pierrefonds Pierrefonds	H9A 2Z4

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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)
790 396 $	2025-10-14	8 Mois	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 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Mécanicaction inc.	
Adresse 7877, avenue Marco-Polo Montréal (Québec) H1E 1N8	**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
			33336	2025-10-15	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
Adel Sroutta	514 666-9770	5409	
Fonction	**Courriel**		
Coordonnateur projets	asroutta@mecanicaction.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
			07825	2025-10-15	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 753 chemin lakeside

Emplacement du chantier

Adresse municipale 753 chemin Lakeside Lac-Brome		**Code postal** J0E 1R0
Voie publique chemin Lakeside	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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** 710 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
950 000 $	2025-10-22	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 : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Habitations Sud-Est inc			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 1864 Éthel Ouest			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Carignan	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J3L 7N6	**Téléphone** 514 258-6017

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom Gestion Lama			**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
			07825	2025-10-15	OP3900

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
François Brochu			

Fonction	Courriel
Gestionnaire	

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
Huard 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
MVP Rénovations

Numéro et 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
Fondations et Construction 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
			07825	2025-10-15	OP3900

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Finition de béton Robin

Numéro et 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

habitation Francis Messier

Numéro et 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

Ferron et frères Entrepreneur Général

Numéro et 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 Bourgeois

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			07825	2025-10-15	OP3900

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

JP 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

Plomberie DH

Numéro et 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 et climatisation Sancoucy

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			88019	2025-10-15	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Agrandissement TexNov

Emplacement du chantier

Adresse municipale 839, rue Joseph-Louis-Mathieu Sherbrooke		**Code postal** J1R 0X3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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)
2 000 000 $	2025-10-27	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 Comco construction inc. **Adresse** 9205, boulevard Bourque Sherbrooke (Québec) J1N 0G2	**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
			88019	2025-10-15	OP1300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
TexNov Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
839, rue Joseph-Louis-Mathieu			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sherbrooke	Québec	J1R 0X3	819 820-1188

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Normand Parenteau	819 820-2220	301	
Fonction	**Courriel**		
Contrôleur	nparenteau@comcoentrepreneurs.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
			09346	2025-10-15	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Chantier maritime Davie, rénovation du bâtiment 19

Emplacement du chantier

Adresse municipale 22 rue Georges D Davie Lévis		**Code postal** G6V 8X5
Voie publique Rue Saint-Joseph	**Intersection** Rue du Moulin Ruel	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un 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
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs
- [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)

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** 4 500 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)
3 000 000 $	2025-10-27	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 Davie			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 22 rue Georges D Davie			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Lévis	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G6V 8X5	**Téléphone** 418 837-5841

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
			09346	2025-10-15	OP1700

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Gabriel Bonneau			

Fonction	Courriel
Chargé de projet	gabriel.bonneau@davie.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
Urgence Marine Environnement

Numéro et rue
Section 110 nord, Port de Montreal, CP 1

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal-Est	Québec	H1B 5K1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 640-3138				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Construction Dubois

Numéro et rue
8895 Rue des Cordiers Bureau 100

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lévis	Québec	G6Y 0K5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 833-1465				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les Toitures Lessard

Numéro et rue
4022 QC-112

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
East Broughton	Québec	G0N 1G0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 427-2000				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			09346	2025-10-15	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
			08521	2025-10-15	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Chalet des campeurs - Camp musical Père-Lindsay

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
100, rang Petit Beloeil Saint-Côme	J0K 2B0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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)
865 400 $	2025-10-20	6 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 : 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction Hébert & Hébert inc.	
Adresse 592, route 131 Notre-Dame-des-Prairies QC J6E 0M2	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 912-2604

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			08521	2025-10-15	OP3200

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Camp musical Père Lindsay Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
C.P. 44			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Joliette	Québec	J6E 3Z3	514 641-0777

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Virginie Tremblay	450 755-5064	208	
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projet	vitremblay@constructionheberthebert.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-Claude Boutin			
Fonction	**Courriel**		
Directeur de projet	jcboutin@constructionheberthebert.ca		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			58759	2025-10-15	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 4191 - Centre dentaire Landry | Nouvelle construction

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1691 rue Sherbrooke Magog			**Code postal** J1X 2T5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-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)
3 650 000 $	2025-10-20	9 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Longer inc. **Adresse** 175, rue Léger Sherbrooke (Québec) J1L 1M2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 564-0115

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			58759	2025-10-15	OP1300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Le centre dentaire Landry inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
100-45 rue du Centre			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Magog	Québec		819 847-3535

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Kéo Chabot	819 564-0116	232	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe gestion de projets	KChabot@constructionlonger.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martin Laflamme			
Fonction	**Courriel**		
contremaître	mlaflamme@longer.co		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			94818	2025-10-15	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Nouveau pavillon Club Golf Les Dunes

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
12000 chemin St-Roch Sorel-Tracy	J3R 5E8

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un 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	1 460 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)
2 500 000 $	2025-10-15	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 : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom CONSTRUCTION RM GAUDETTE INC.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 64, rang Saint-Georges Saint-Liboire (Québec) J0H 1R0	**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
			94818	2025-10-15	OP3600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
CLUB DE GOLF LES DUNES INC.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
12000 chemin St-Roch			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sorel-Tracy	Québec	J3R 5E8	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marco Gaudette	450 796-3474	22	
Fonction	**Courriel**		
Président	info@constructionrmgaudette.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 Entreprises Michaudville 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

Coffrage ECO

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			94818	2025-10-15	OP3600

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Soudure St-Martin 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
			86859	2025-10-15	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 8767 GFS agrandissement 12 portes

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
550, rue Louis-Pasteur Boucherville	J4B 7Z1

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
rue de Lorraine		le long de la rue

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	6101131	Boucherville

Caractéristiques applicables à un 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	1 135 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
6 621 911 $	2025-10-27	7 Jour(s)	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 : 25

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
CONSTRUCTION VERGO INC.	
Adresse 1463, rue Berlier Laval (Québec) H7L 3Z1	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 967-5166

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			86859	2025-10-15	OP2200

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
GFS Properties Limitedq			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
550 rue Louis Pasteur			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Boucherville	Québec	J4B 7Z1	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Hélène Sénéchal	450 967-2220	107	
Fonction	**Courriel**		
Chef coordonnatrice	helene.senechal@vergo.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Pascal Duchesneau			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	pascal.duchesneau@vergo.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
			17445	2025-10-16	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 725 Mtee Douglass - St-Cyprien-de-Napierville

Emplacement du chantier

Adresse municipale 725 Montée Douglass Saint-Cyprien-de-Napierville			**Code postal** J0J 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 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)
2 500 000 $	2025-10-15	250 Jour(s)	2026-07-01

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 Plomberie Noël Fredette inc. **Adresse** 225, chemin Saint-François-Xavier Delson (Québec) J5B 1X8	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 635-9276

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			17445	2025-10-16	OP3900

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Gestion Alvin Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
225 chemin St-François-Xavier			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Delson	Québec	J5B 1X8	450 635-9276

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Karine Laliberté	450 635-9276	21	450 635-3598
Fonction	**Courriel**		
Adjointe Administrative	karine@pnfi.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Julien Daoust			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	julien@pnfi.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Dorais Construction Inc.				
Numéro et rue				
70 rue Roch-L'Écuyer				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Saint-Rémi		Québec	J0J 2L0	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
McNeil Électrique Inc.				
Numéro et rue				
301 Place Johanne				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Napierville		Québec	J0J 1L0	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			17445	2025-10-16	OP3900

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Excavation R Fortier & Fils

Numéro et rue

395 rang des Patriotes Nord

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Napierville	Québec	J0J 1L0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement