



## SERVICE DE SÉCURITÉ INCENDIE

### PERMIS DE BRÛLAGE

Ver 2.1

Demandé par : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ jour | \_\_\_\_\_ mois | \_\_\_\_\_ année

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Pour le : \_\_\_\_\_ Jour | \_\_\_\_\_ Mois | \_\_\_\_\_ Année

**Attention : la demande doit être faite 48 heures avant la date prévue du brûlage**

**OU**

Pour la période du : \_\_\_\_\_ Jour | \_\_\_\_\_ Mois | \_\_\_\_\_ Année au \_\_\_\_\_ Jour | \_\_\_\_\_ Mois | \_\_\_\_\_ Année

Nature de la demande :

Endroit (adresse ou # de lot) ou sera fait le feu : \_\_\_\_\_

- Brûlage de gazon / herbes / feuilles
- Brûlage de branches / broussailles Vert :  Sec :
- Brûlage de bois
- Autre (spécifié) \_\_\_\_\_

J'atteste avoir pris les dispositions nécessaires afin qu'il ne puisse pas y avoir de propagation du feu au sol minéral, radiation de la chaleur et étincelles. Je me conformerai aux règlements municipaux qui touchent ma demande et je respecterai les règles de sécurité et de civisme.

Signature : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Permis accordé

Permis refusé

Nom : \_\_\_\_\_ Matricule : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Éléments considérés pour l'autorisation de permis de brûlage :

conforme	non conforme	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Capacité de contrôler le feu
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Caractéristiques physiques du lieu où va avoir lieu le brûlage
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dimension du feu et espaces de dégagement prévus
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Combustibles utilisés
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Condition climatiques prévisibles
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Disponibilité d'équipement pour l'extinction
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rapport de la SOPFEU pour l'indice de feu de forêt