

# Attestation de conformité

## Remontées mécaniques

### Norme de référence CAN/CSA-Z98-19

Nature des travaux :  Nouvelle installation

Modification : indiquez le n° d'identification de l'appareil.

Déplacement d'une remontée existante

Modification ou réparation importante

R-  
N° d'identification

## 1 Identification de l'entrepreneur (installateur)

Indiquez votre statut juridique.

- Société  Personne morale  Personne physique faisant des affaires seule

Nom Prénom (dans le cas d'une personne physique)

Autres noms

Indiquez votre NEQ s'il est requis et votre numéro de licence.

NEQ (numéro d'entreprise du Québec) N° de licence

Vous n'avez pas à inscrire vos coordonnées si vous indiquez votre numéro de licence.

N° Type de rue Nom de rue Bureau  
Municipalité Province Code postal  
Ind. rég. N° de téléphone Poste Ind. rég. N° de télécopieur (facultatif) Courriel (facultatif)  
Ind. rég. N° de cellulaire (facultatif)

Indiquez les informations demandées concernant le lieu où se trouve l'appareil

## 2 Lieu de l'installation

Nom du site

N° Type de rue Nom de rue Bureau

Municipalité Province Code postal

Nom du contact Prénom du contact

Ind. rég. N° de téléphone du contact Poste

## 3 Propriétaire du site

Nom Prénom (dans le cas d'une personne physique)

- Si l'adresse est la même que celle du lieu de l'installation, cochez ci-contre et passez à la section suivante.  Sinon, inscrivez les coordonnées ci-dessous.

Indiquez les coordonnées complètes.

N° Type de rue Nom de rue Bureau  
Municipalité Province Code postal  
Ind. rég. N° de téléphone Poste

S'il s'agit d'une adresse hors du Canada, inscrivez ici l'adresse et le n° de téléphone.



RÉSERVÉ À LA RÉGIE

N° d'intervenant 1- N° de site

Inscrivez le nom et les coordonnées du concepteur des plans d'installation

## 4 Concepteur des plans

|              |             |            |           |                 |             |
|--------------|-------------|------------|-----------|-----------------|-------------|
| Nom          |             | Prénom     |           | N° OIQ          |             |
| N°           | Type de rue | Nom de rue |           | Bureau          |             |
| Municipalité |             |            | Province  |                 | Code postal |
| Fonction     |             |            | Ind. rég. | N° de téléphone | Poste       |

## 5 Identification et caractéristiques de l'appareil

|  |  |                                   |  |             |  |
|--|--|-----------------------------------|--|-------------|--|
| Nom du fabricant (marque)              |  | Modèle                            |  | N° de série |  |
| Genre (fil-neige, télésièges, etc.)    |  | N° d'identification sur les lieux |  |             |  |
| Emplacement (conditions particulières) |  |                                   |  |             |  |

Inscrivez ou cochez tous les éléments caractéristiques de l'appareil.

## Caractéristiques générales de l'appareil

|                 |                             |                |                                 |                      |                             |                                       |                              |                                |
|-----------------|-----------------------------|----------------|---------------------------------|----------------------|-----------------------------|---------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| <b>Longueur</b> | <input type="checkbox"/> m  | <b>Vitesse</b> | <input type="checkbox"/> m/s    | <b>Dénivellation</b> | <input type="checkbox"/> m  | <b>Angle maximum</b><br>(de la pente) | <input type="checkbox"/> Oui | <b>Utilisation en descente</b> |
|                 | <input type="checkbox"/> pi |                | <input type="checkbox"/> pi/min |                      | <input type="checkbox"/> pi |                                       | <input type="checkbox"/> Non |                                |

## Machinerie et freins

|                    |                               |                              |                              |                                     |                                     |  |  |  |  |
|--------------------|-------------------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--|--|--|--|
| <b>Emplacement</b> | <input type="checkbox"/> Haut | <input type="checkbox"/> Bas | <b>Moteur d'entraînement</b> | <input type="checkbox"/> Électrique | <input type="checkbox"/> Combustion |  |  |  |  |
|                    |                               |                              |                              |                                     |                                     |  |  |  |  |
|                    |                               |                              |                              |                                     |                                     |  |  |  |  |

### Moteur auxiliaire

|                |                    |
|----------------|--------------------|
|                |                    |
| Puissance (kW) | Temps évac. (min.) |

### Frein de service

|                                      |                             |
|--------------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Électrique  | <input type="checkbox"/> m  |
| <input type="checkbox"/> Hydraulique | <input type="checkbox"/> pi |

### Distance d'arrêt prévue

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |

### Frein de secours

|      |             |
|------|-------------|
|      |             |
| Type | Emplacement |

### Antirecul

|      |             |
|------|-------------|
|      |             |
| Type | Emplacement |

### Dispositif de survitesse

|      |       |
|------|-------|
|      |       |
| Type | Genre |

### Sectionneur

|       |          |
|-------|----------|
|       |          |
| Genre | Capacité |

### Dispositif de surcharge

|       |          |
|-------|----------|
|       |          |
| Genre | Capacité |

## Poulies

### Poulie terminale / câble tracteur

|         |
|---------|
|         |
| Rapport |

### Poulie de ligne / câble tracteur

|         |
|---------|
|         |
| Rapport |

### Poulie de contrepoids / câble de contrepoids

|         |
|---------|
|         |
| Rapport |

### Charge max. poulie de ligne (kN)

|  |
|--|
|  |
|--|

### Charge min. poulie de ligne (kN)

|  |
|--|
|  |
|--|

### Point de mise à la terre

|  |
|--|
|  |
|--|

### Poulie de retour flottante

Oui  Non

### Attrape-poulie : motrice

Oui  Non

### renvoi

Oui  Non

## 5 Caractéristiques de l'appareil (suite)

### Câbles

#### Câble tracteur

|                      |                      |                            |                              |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------------|------------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>       | <input type="text"/>         | <input type="text"/> |
| Diamètre             | Construction         | Longueur de l'épissure (m) | Résistance à la rupture (kN) | Facteur de sécurité  |

#### Système de tensionnement

|                                      |                                      |                            |
|--------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Contrepoids | <input type="checkbox"/> Hydraulique | <input type="text"/>       |
| <input type="checkbox"/> Fixe        | <input type="checkbox"/> Autre       | Pression hydraulique (kPa) |

Attrape-câble : **motrice**      **renvoi**

Oui  Non       Oui  Non

#### Câble contrepoids

|                      |                      |                      |                              |                      |                           |
|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------------|----------------------|---------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>         | <input type="text"/> | <input type="text"/>      |
| Diamètre             | Construction         | Moufflage            | Résistance à la rupture (kN) | Facteur de sécurité  | Masse du contrepoids (kg) |

### Pinces et suspentes

#### Fabricant des pinces

#### Résistance au glissement des pinces (kN)

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

#### Construction

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ressort hélicoïdal   | <input type="checkbox"/> Fixe       |
| <input type="checkbox"/> Rondelles Belleville | <input type="checkbox"/> Débrayable |

#### Couple de serrage (N.m)

#### Nombre de suspentes

#### Espacement minimal entre les suspentes (m)

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Minimum              | Maximum              |                      |

### Dégagements

#### Chaise et neige (mm)

#### Chaise et pylône (mm)

#### Piste et obstacle latéral (mm)

#### Suspente et pylône (mm)

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

### Poulie de ligne

#### Hauteur des butées intérieures (mm)

#### Longueur des attrape-câble (mm)

#### Interrupteur de déraillement

|                      |                      |   |
|----------------------|----------------------|---|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Chemin prescrit<br><input type="checkbox"/> Réaction de poulie<br><input type="checkbox"/> Position du câble |
|----------------------|----------------------|---|

### Circuit de sécurité

#### Tension (V)

|                      |                             |
|----------------------|-----------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ca |
|                      | <input type="checkbox"/> cc |

#### Raccordé en série

|                              |
|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui |
| <input type="checkbox"/> Non |

#### Raccordé au moteur auxiliaire

|                              |
|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui |
| <input type="checkbox"/> Non |

#### Bouton de contournement

|                              |
|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui |
| <input type="checkbox"/> Non |

#### Barrière de sécurité pontée

|                              |
|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui |
| <input type="checkbox"/> Non |

#### Bouton d'arrêt de secours

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Type                 | Marque               |

#### Interrupteur de déraillement

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Type                 | Marque               |

#### Interrupteur de contrepoids

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Type                 | Marque               |

## 5 Caractéristiques de l'appareil (suite)

### Pylônes de ligne

| Pylône | Montant              | Descendant           | Pylône | Montant              | Descendant           | Pylône | Montant              | Descendant           |
|--------|----------------------|----------------------|--------|----------------------|----------------------|--------|----------------------|----------------------|
| 1      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 6      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 11     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 7      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 12     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 8      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 13     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 9      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 14     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 10     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 15     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

### Date de fin des travaux

| ANNÉE                | MOIS                 | JOUR                 |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Dès la fin des travaux de construction d'une remontée mécanique, sauf ceux d'entretien, de réparation ou de démolition, vous devez fournir à la Régie cette attestation de conformité dument remplie et signée par un ingénieur membre en règle de l'Ordre des ingénieurs du Québec.

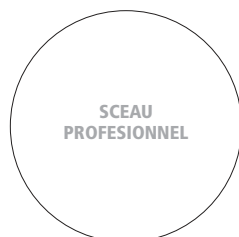
## 6 Déclaration formelle

Je déclare que l'appareil décrit dans ce formulaire a été installé ou modifié en conformité avec les normes prescrites dans le chapitre VII, Remontées mécaniques, du Code de construction.

J'atteste que les épreuves et les vérifications qui sont prévues pour cette remontée mécanique ont été effectuées et que leurs résultats sont satisfaisants. Je joins la procédure d'essai de réception fournie par le manufacturier; celle-ci mentionne les éléments vérifiés, les moyens utilisés et les données ayant servi à son élaboration.

J'atteste également que les informations requises du fabricant, en vertu de la norme de référence, ont été fournies par ce dernier au propriétaire (les plans et devis de la remontée mécanique, les calculs et les plans des fondations des pylônes et des stations terminales, le manuel d'exploitation et d'entretien ainsi que les certificats de câbles et d'épissures).

|                          |                      |                      |                      |  |  |
|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|--|
| <input type="text"/>     |                      |                      | <input type="text"/> |  |  |
| Nom de l'ingénieur       |                      |                      | Prénom               |  |  |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |  |
| N°                       | Type de rue          | Nom de rue           | Bureau               |  |  |
| <input type="text"/>     |                      |                      | <input type="text"/> |  |  |
| Municipalité             |                      |                      | Code postal          |  |  |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |  |
| Ind. rég.                | N° de téléphone      | Poste                | Date                 |  |  |
| <input type="text"/>     |                      |                      | <input type="text"/> |  |  |
| Signature de l'ingénieur |                      |                      | Date                 |  |  |



Sceau de l'ingénieur  
(Membre de l'OIQ)

### Envoi du formulaire

Acheminez votre formulaire dument rempli et signé :

- par courriel : [construction.inspection@rbq.gouv.qc.ca](mailto:construction.inspection@rbq.gouv.qc.ca)
- par télécopieur : 450 681-6081.

### Pour en savoir plus

Consultez le site Web de la RBQ ([www.rbq.gouv.qc.ca](http://www.rbq.gouv.qc.ca)) ou joignez-nous par téléphone (514 873-0976 ou 1 800 361-0761) ou par courriel ([serviceclientele@rbq.gouv.qc.ca](mailto:serviceclientele@rbq.gouv.qc.ca)).

**Faire une fausse déclaration constitue une infraction grave.**

**La Régie du bâtiment peut en tout temps vérifier l'exactitude des renseignements fournis dans ce formulaire.**