

Loi sur le bâtiment (B-1.1)
Code de construction (B-1.1, r.2)
et Code de sécurité (B-1.1, r.3)

À l'usage de la RBQ

Numéro de RMD :

Ce formulaire s'adresse aux propriétaires de sites, aux organisateurs de spectacles et aux producteurs d'effets de flammes ou d'effets pyrotechniques utilisant des appareils, des systèmes ou des matériaux qui ne sont pas conformes à la réglementation québécoise relative aux domaines du gaz, de l'électricité ou des appareils sous pression. Une demande doit être remplie pour chaque site où se déroule un événement ou un spectacle avec des effets spéciaux.

L'astérisque (*) signifie que le champ est obligatoire.

1. Identification du demandeur

Indiquez les coordonnées du demandeur

Prénom et nom du demandeur* :

Nom de l'entreprise ou de l'organisme* :

Adresse du demandeur

Numéro* :

Rue* :

Municipalité* :

Code postal* (A9A 9A9) :

N° de téléphone* (555 666-7777) :

Adresse courriel* :

Personne avec qui communiquer* :

2. Information sur l'événement

Nom et date de l'événement* :

Déterminez à quel endroit l'événement aura lieu

Salle de spectacles intérieure

Scène extérieure

Autres, précisez :

Adresse du site où se déroule l'événement

Une demande doit être remplie pour chaque site où se déroule un événement ou un spectacle avec effets spéciaux.

Numéro* :

Rue* :

Municipalité* :

Code postal* (A9A 9A9) :

Propriétaire ou son représentant* :

N° de téléphone* (555 666-7777) :

Adresse courriel* :

Nom de l'expert en effets spéciaux responsable de l'événement* :

N° de téléphone de l'expert* :

Adresse courriel de l'expert* :

Nom du technicien en charge de l'opération des effets* :

N° de certificat de qualification du technicien* :

3. Domaine ou domaines de la RBQ visés par la demande

Déterminez quel ou quels domaines de la RBQ sont visés par cette demande

Appareils sous pression

Électricité

Gaz

4. Information sur les appareils, les équipements et les combustibles

Type d'effets produits*		
<input type="checkbox"/> Effets de flammes	<input type="checkbox"/> Effets pyrotechniques	<input type="checkbox"/> Autres effets, précisez :
Appareil certifié : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Norme de certification :
Si non certifié, l'appareil sera-t-il évalué sur place selon le code CSA-B149.3 ou CSA-SPE-1000? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		

Débit calorifique maximal de l'appareil*		
BTU / heure :	Gal US/ heure :	Nombre d'appareils :

Type de combustible*	
<input type="checkbox"/> Gaz naturel	<input type="checkbox"/> GPL (propane, butane, etc.)
<input type="checkbox"/> Liquide combustible, précisez :	<input type="checkbox"/> Liquide inflammable, précisez :
<input type="checkbox"/> Solide combustible, précisez :	<input type="checkbox"/> Autre combustible, précisez :

Information relative aux récipients (précisez la nature du contenu)		
Nombre de bouteilles :	Nombre de réservoirs :	Poids par bouteille (lb) :
Capacité du ou des réservoirs (US gal) :		Autres types de récipients :

Information relative à l'inspection des appareils ou équipements	
Date prévue pour l'inspection :	Heure :

Description des documents de support à joindre à la demande* (Voir l'annexe A du guide)	
<input type="checkbox"/> Description des effets, plan de localisation des effets sur la scène, séquence d'opération	
<input type="checkbox"/> Liste des appareils, performances, fiches techniques, contrôle de qualité	
<input type="checkbox"/> Description et schéma des contrôles, attestation d'intégrité de l'ensemble par l'expert en effets spéciaux	
<input type="checkbox"/> Spécifications et schémas pour le train de robinetterie, les contrôles électriques et les composants (description, marque et modèle) de l'équipement en lien avec le combustible utilisé	

5. Signature du demandeur

Prénom et nom du demandeur* :	
N° de téléphone* (555 666-7777) :	
Signature (veuillez signer à la main)* :	Date de la signature (aaaa-mm-jj)* :
Je consens à ce que la Régie du bâtiment du Québec m'envoie les documents relatifs à cette demande, y compris la décision finale, uniquement à l'adresse courriel suivante :	

Note : Il est illégal d'utiliser un appareil s'il n'est pas approuvé pour l'usage auquel il est destiné (certifié ou évalué sur place).

Envoi du formulaire

Envoyez votre demande à la RBQ : à l'adresse courriel mesures.equivalentes.differentes@rbq.gouv.qc.ca

ou à l'adresse postale

Direction du bâtiment et des installations techniques
Mesures équivalentes et différentes
Régie du bâtiment du Québec
545, boulevard Crémazie Est, 7^e étage
Montréal (Québec) H2M 2V2