

# EXTRAIT DU REG-363



Direction de l'urbanisme

## GRILLE D'ÉTUDE DE CODE

*Code de construction du Québec 2010*

### Section réservée

No de demande de permis :

Emplacement (adresse ou no. de lot) :

Description du projet :

Préparé par :

Firme :

Date :

Architecte :

Signature :

Date :

Note : Le soussigné reconnaît que les renseignements contenus dans la grille d'étude de code sont complets et exacts.

<b>Le bâtiment est-il exempté de l'application du chapitre 1 du <i>Code de construction</i> (art. 1.02)?</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON*	<b>* AVIS IMPORTANT</b> Les bâtiments qui ne sont pas exemptés de l'application du chapitre 1 du <i>Code de construction</i> relèvent de la juridiction de la <u>Régie du bâtiment du Québec</u> .
--	---	--

<b>IDENTIFICATION DU BÂTIMENT:</b> <input type="checkbox"/> <b>Partie 3</b> <input type="checkbox"/> <b>Partie 9</b> <input type="checkbox"/> <b>Partie 10</b> <small>☞ détails requis (page 3)</small>		
Aire de bâtiment (en m <sup>2</sup> ) : _____ Superficie totale des planchers (en m <sup>2</sup> ) : _____ Hauteur en étages : _____ Bâtiment de grande hauteur : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Sous-sol : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Mezzanines : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non    Mezzanine étage : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non    Aire communicante : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Nombre de rues ou voies d'accès : <input type="checkbox"/> 1rue <input type="checkbox"/> 2 rues <input type="checkbox"/> 3 rues		
Classification : Usage : _____ article : _____ Gicleurs : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Bâtiment combustible <input type="checkbox"/> Bâtiment incombustible Planchers: <input type="checkbox"/> s.c.f. → d.r.f. _____ <input type="checkbox"/> comb. <input type="checkbox"/> incomb. Mezzanine: <input type="checkbox"/> s.c.f. → d.r.f. _____ <input type="checkbox"/> comb. <input type="checkbox"/> incomb. Toit: <input type="checkbox"/> s.c.f. → d.r.f. _____ <input type="checkbox"/> comb. <input type="checkbox"/> incomb. Murs, poteaux, arcs porteurs: → d.r.f. _____ <input type="checkbox"/> comb. <input type="checkbox"/> incomb.		
Réseau alarme incendie exigé : <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui : <input type="checkbox"/> Code <input type="checkbox"/> CM-2003-126*		

\* Vérifier auprès du service de prévention incendie, Agglomération Longueuil, réglementation particulière

### DÉTAIL DES USAGES DANS LE BÂTIMENT

Occupant/Activités	Emplacement		Usage (A2,D...)	Usage		Article (3.2.2...)	Type de construction		Gicleurs	
	étage	no. suite		princ.	sec.		Comb.	Incom.	oui	non
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Notes :

### COMPARTIMENTATION (DEGRÉ DE RÉSISTANCE AU FEU ET DISPOSITIFS D'OBTURATION)

s.c.f.	d.r.f	d.o.	s.c.f.	d.r.f	d.o.	s.c.f.	d.r.f.	d.o.
Issues			Usage sur un toit			Mur coupe-feu		
Suites/usage			Mécanique ascenseur			<input type="checkbox"/> Bâtiment distinct		
Corridor commun			Salle à déchets			Garage de réparation		
Hall/suites			Local génératrice			Garage de stationnement		
Locaux rangement			Local concierge			<input type="checkbox"/> vestibule requis		
Combles ou vides : -			Locaux techniques : -			Gaines techniques : -		
Notes :								

→ Pour toute autre particularité ou détails, veuillez utiliser la page 3

### NOMBRE D'ISSUES ET DISTANCE DE PARCOURS

	<b>Nbr.</b>	<b>D.P.</b>		<b>Nbr.</b>	<b>D.P.</b>
Nb d'issues exigées par suite/étage :			Distance entre les issues :		
Issue par un hall :			Largeur des issues :		
Toit-terrasse :			Corridor impasse/largeur :		
Notes :					

### MEZZANINES N/A

Mezzanines ouvertes								
Emplacement		Utilisation	Superficie mezzanine (en m <sup>2</sup> )	Aire sans cloisons (en m <sup>2</sup> )	%	Distance de parcours	Nb d'issues/ Moyens d'évacuation	
étage	no. suite						issues	m.é.
		Total :						

### Mezzanines fermées

Mezzanines fermées							
Emplacement		Utilisation	Superficie mezzanine (en m <sup>2</sup> )	Aire de la suite (en m <sup>2</sup> )	Aire de plancher de l'étage	%	Distance de parcours
étage	no. suite						
		Total :					

### AIRES COMMUNICANTES N/A

Emplacement	Usage (A2,D...)	Dérogation		Article de référence	Détail
		oui	non		
Étage(s)	No de suite				

### MESURES DE LUTTE CONTRE L'INCENDIE

B.F. privée       B.F. publique      Dist. réelle au raccord-pompier\* : \_\_\_\_\_  
 Rayon de courbure \*(CM-2003-126)       Voies d'accès conformes       canalisation incendie

PARTICULARITÉS :

\*Vérifier auprès du service de prévention incendie, Agglomération Longueuil, la réglementation particulière 450-463-7038

### FAÇADES DE RAYONNEMENT

	Distance limitative	% baies non protégées (proposé)	Degré de résistance au feu	Type de revêtement		Type de construction	
				Comb.	Incomb.	Comb.	Incomb.
Façade principale							
Élévation droite							
Élévation gauche							
Élévation arrière							

PARTICULARITÉS : \_\_\_\_\_

### CONCEPTION SANS OBSTACLES

Exigée au RDC :  oui       non      Exigée aux étages :  oui       non

PARTICULARITÉS : \_\_\_\_\_

→ Pour toute autre particularité ou détails, veuillez utiliser la page 3

---

**NOMBRE DE PERSONNES / ÉQUIPEMENTS SANITAIRES**

Nb de personnes :		<input type="checkbox"/> Nb selon occupation	<input type="checkbox"/> Nb selon code	→ Calcul requis p.3
	Nb équipements sanitaires requis (code)	Nb W.C. proposé (total)	Nb urinoirs proposés	Nb lavabos
Hommes :				
Femmes :				
<input type="checkbox"/> Salles de toilette universelle :		Nb :	<input type="checkbox"/> Cabines adaptées : Nb :	

---

**PARTIE 10 APPLICABLE**

---

**PARTICULARITÉS DU PROJET**

---

**MEZZANINES / AIRES COMMUNICANTES**

---

**FAÇADES DE RAYONNEMENT**

---

**CALCUL DU NOMBRE DE PERSONNES**

---

**AUTRES**