



ASSOCIATION DE LA  
CONSTRUCTION DU QUÉBEC

# RAPPORT DE VISITE DE CHANTIER À LA SUITE D'UNE INSPECTION

Édition mars 2020

CCQ

CNESST

Date de la visite de l'inspecteur sur le chantier : \_\_\_\_\_

Identification de l'inspecteur : \_\_\_\_\_

Identification du chantier : \_\_\_\_\_

Donneur d'ouvrage : \_\_\_\_\_

Maître d'œuvre : \_\_\_\_\_

Durée de l'inspection (heure d'arrivée et de départ) : \_\_\_\_\_

## Raison de la visite :

### Identité des personnes rencontrées par l'inspecteur sur le chantier et les informations échangées

Nom : _____ Coordonnées : _____ Tél. / Cellulaire : _____ Déposition <input type="checkbox"/>	Informations échangées - questions et réponses :
--	--

Nom : _____ Coordonnées : _____ Tél. / Cellulaire : _____ Déposition <input type="checkbox"/>	Informations échangées - questions et réponses :
--	--

Nom : _____ Coordonnées : _____ Tél. / Cellulaire : _____ Déposition <input type="checkbox"/>	Informations échangées - questions et réponses :
--	--

Voir annexe — si nécessaire

## L'infraction reprochée et la personne avisée de celle-ci :

### Photos :

Par l'inspecteur :

Par le contremaître :

## Description des faits et explications de la situation :

### Témoins

Nom : _____ Coordonnées : _____ _____	Informations échangées - questions et réponses :
Tél. / Cellulaire : _____ Déposition <input type="checkbox"/>	

Nom : _____ Coordonnées : _____ _____	Informations échangées - questions et réponses :
Tél. / Cellulaire : _____ Déposition <input type="checkbox"/>	

Fait à : \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

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

Fonction : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature

## Déposition

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

Coordonnées : \_\_\_\_\_

Tél. / Cellulaire : \_\_\_\_\_

En foi de quoi, j'ai signé à : \_\_\_\_\_ En date du \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Signature

## Déposition

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

Coordonnées : \_\_\_\_\_

Tél. / Cellulaire : \_\_\_\_\_

En foi de quoi, j'ai signé à : \_\_\_\_\_ En date du \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Signature

## Déposition

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

Coordonnées : \_\_\_\_\_

Tél. / Cellulaire : \_\_\_\_\_

En foi de quoi, j'ai signé à : \_\_\_\_\_ En date du \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Signature