

Rapport de visite à la suite d'une inspection CCQ



ASSOCIATION DE LA
CONSTRUCTION DU QUÉBEC

INFORMATIONS SUR LA VISITE :

Date de la visite : _____

Durée de la visite (heure d'arrivée et de départ) : _____

Nom de l'entreprise visée par la visite : _____

Adresse du lieu/chantier de la visite : _____

Nature des travaux : _____

Nom du donneur d'ouvrage (s'il y a lieu) : _____

INFORMATIONS DU OU DES REPRÉSENTANTS DE LA CCQ :

Nom : _____

Fonction : _____

De quelle façon s'est-il identifié ? _____

À quel moment de la rencontre (début, milieu, fin), l'inspecteur s'est-il identifié à vous ? _____

Coordonnées : _____

Téléphone/Cellulaire : _____

Nom : _____

Fonction : _____

De quelle façon s'est-il identifié ? _____

À quel moment de la rencontre (début, milieu, fin), l'inspecteur s'est-il identifié à vous ? _____

Coordonnées : _____

Téléphone/Cellulaire : _____

IDENTIFICATION DES PERSONNES RENCONTRÉES PAR LE(S) INSPECTEUR(S) DE LA CCQ ET LES INFORMATIONS ÉCHANGÉES

Nom : _____ Fonction : _____

Coordonnées: _____

Tél./Cellulaire: _____

Vous êtes-vous identifié verbalement ou en remettant un document à l'inspecteur ?

Quel document? _____

À quelle étape de la rencontre, vous êtes-vous identifié (début, milieu, fin)? _____

Étiez-vous identifiable en tant que représentant de l'entreprise (camion, équipement, vêtements)?

Est-il prêt à témoigner ?

Si oui, a-t-il déjà témoigné? _____

Si non, pourquoi? _____

Informations échangées – questions/réponses

Questions: _____

Réponse

Questions: _____

Réponse

Questions: _____

Réponse

IDENTIFICATION DES PERSONNES RENCONTRÉES PAR LE(S) INSPECTEUR(S) DE LA CCQ ET LES INFORMATIONS ÉCHANGÉES

Nom : _____ Fonction : _____

Coordonnées: _____

Tél./Cellulaire: _____

Vous êtes-vous identifié verbalement ou en remettant un document à l'inspecteur ?

Quel document? _____

À quelle étape de la rencontre, vous êtes-vous identifié (début, milieu, fin)? _____

Étiez-vous identifiable en tant que représentant de l'entreprise (camion, équipement, vêtements)?

Est-il prêt à témoigner ?

Si oui, a-t-il déjà témoigné? _____

Si non, pourquoi? _____

Informations échangées – questions/réponses

Questions: _____

Réponse

Questions: _____

Réponse

Questions: _____

Réponse

1 Est-ce qu'il y a un registre de présence ou d'entrée et sortie sur ce chantier ?

2 Est-ce qu'il y a un agent de prévention sur le chantier? Si oui, son nom (possibilité de corroborer des faits à partir de son journal quotidien) :

3 Est-ce que vos salariés et votre compagnie sont identifiés à votre entreprise sur ce chantier (exemple : casque de sécurité avec logo, gilet avec logo, camion lettré ou pancarte sur le chantier identifié à votre compagnie)?

4 Est-ce toujours les mêmes salariés de votre entreprise qui sont au chantier depuis le début? Si oui, nom et date de début.

5 Est-ce que le(s) inspecteur(s) vous ont avisé d'une possibilité d'infraction? Si oui, à qui cet avis a-t-il été donné ainsi que le poste occupé? (Nommer l'infraction qui vous est reprochée)

6 Vos apprentis avaient-ils une personne à qui se référer au besoin (s'il y a lieu) présente ou non sur le chantier? Si oui, son nom et comment pouvaient-ils la joindre?

- 7** Est-ce qu'il y avait d'autres entrepreneurs du même métier que celui de votre entreprise, sur le chantier lors de la visite ?

- 8** Est-ce qu'il y avait des salariés de ces compagnies près de vos salariés ? Si oui, qui et expliquez ce qu'ils faisaient comme travaux :

- 9** Est-ce que vous avez fait des démarches pour obtenir de la main-d'œuvre s'il y a lieu ? Si oui lesquelles ? (se référer au guide de l'employeur)

- 10** Est-ce qu'il y a une raison qui explique la commission de cette infraction ?

- 11** Est-ce qu'il y a des circonstances atténuantes qui viennent expliquer l'infraction commise ?

- 12** Est-ce que vous avez procédé à la vérification de la validité du certificat de compétence de votre ou vos salariés et quelle est la procédure mise en place dans votre entreprise pour cette validation ?

AUTRE TÉMOIN

Nom : _____

Fonction : _____

Coordonnées : _____

Tél./Cellulaire : _____

Est-il prêt à témoigner

Si oui, a-t-il déjà témoigné? _____

Si non, pourquoi?

Informations additionnelles :

AUTRE TÉMOIN

Nom : _____

Fonction : _____

Coordonnées : _____

Tél./Cellulaire : _____

Est-il prêt à témoigner

Si oui, a-t-il déjà témoigné? _____

Si non, pourquoi?

Informations additionnelles :

AUTRE TÉMOIN

Nom : _____

Fonction : _____

Coordonnées : _____

Tél./Cellulaire : _____

Est-il prêt à témoigner

Si oui, a-t-il déjà témoigné? _____

Si non, pourquoi?

Informations additionnelles :

Autres informations pertinentes :

Fait à : _____ le _____

Nom : _____

Fonction : _____

Signature



ASSOCIATION DE LA
CONSTRUCTION DU QUÉBEC

acq.org