



Autoévaluation des lieux physiques

Pour vous aider à compléter le formulaire, vous pouvez utiliser les documents déposés à la fin de l'Étape 2 sur le site du CIUSSS.

IDENTIFICATION DES POSTULANTS

Postulant 1	Postulant 2
NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE :	NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE :
PRÉNOM(S) :	PRÉNOM(S) :
ADRESSE ACTUELLE (adresse civique, rue, # app., ville, code postal) :	ADRESSE ACTUELLE (SI DIFFÉRENTE) :
TÉLÉPHONE : <i>Format : (xxx) xxx-xxxx</i>	TÉLÉPHONE : <i>Format : (xxx) xxx-xxxx</i>

TYPE DE PROJET VISÉ

FAMILLE D'ACCUEIL RÉGULIÈRE FAMILLE D'ACCUEIL BANQUE MIXTE

1. DESCRIPTION DE L'INSTALLATION

1.1. Type d'habitation :

APPARTEMENT

RÉSIDENCE UNIFAMILIALE

LOGEMENT EN COPROPRIÉTÉ (CONDOMINIUM)

RÉSIDENCE BI GÉNÉRATIONNELLE

AUTRE : _____

Nombre(s) d'étage(s), sous-sol non-inclus : _____

SOUS-SOL AMÉNAGÉ

SOUS-SOL SEMI-AMÉNAGÉ

SOUS-SOL NON AMÉNAGÉ

1.2. Statut de l'occupant :

LOCATAIRE

PROPRIÉTAIRE

DATE D'OCCUPATION : _____

(Format : AAAA-MM-JJ)

1.3. Avez-vous une ligne téléphonique terrestre fonctionnelle ou un cellulaire dédié à la maison ?

OUI : NON :

1.4. Avez-vous une assurance habitation / biens et responsabilité civile ?

OUI : NON : DATES DE DÉBUT ET DE FIN DU CONTRAT : Début :
(Format : AAAA-MM-JJ) Fin :

2. AMÉNAGEMENT EXTÉRIEUR ET SÉCURITÉ DE LA COUR ARRIÈRE :	OUI	NON	N/A
- 2.1. Est-ce que votre milieu de vie offre un accès sécuritaire à une terrasse ou à un espace extérieur aménagé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 2.2. Votre terrain est-il libre de tous matériaux ou objets dangereux, et son aménagement bien entretenu ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- 2.3. Les balcons extérieurs et les garde-corps sont-ils sécuritaires* et en bon état ? <i>*un garde-corps d'une hauteur minimale de 35.5 pouces est requis lorsque le balcon se situe à plus de 2 pieds au-dessus du sol</i> <i>*un garde-corps d'une hauteur minimale de 42 pouces est requis lorsque le balcon se situe à plus de 6 pieds au-dessus du sol</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- 2.4. Les marches sont-elles en bon état et assez profondes (entre 9.25 po et 14 po) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- 2.5. S'il y a, sur votre terrain, un cabanon, un garage indépendant ou un autre bâtiment, avez-vous l'habitude de le tenir en tout temps verrouillé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. SÉCURITÉ DES PISCINES ET DES SPAS :	OUI	NON	N/A
<i>**Pour plus d'information, nous vous invitons à consulter le règlement sur la sécurité des piscines résidentielles**</i>			
- 3.1. Si vous possédez un spa, est-ce que le couvercle est verrouillé en tout temps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
***SI VOUS POSSÉDEZ UNE PISCINE HORS TERRE :			
- 3.2. Est-ce qu'il y a, à proximité de la piscine, des objets (mobilier de jardin, modules de jeu ou autres) qu'un enfant pourrait utiliser pour grimper et entrer dans la piscine ?			
- 3.3. Est-ce que l'échelle est soit amovible, soit relevée et verrouillée en tout temps lorsque la piscine n'est pas utilisée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- 3.4. Est-ce que le filtreur ou autre élément fixe est installé de façon à ne pas pouvoir servir de tremplin pour accéder à la piscine, soit à une distance minimale de 1 mètre ou 39.37 pouces de la piscine ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 3.5. Si un patio (deck) permet d'accéder à la piscine, l'accès est-il fermé par une clôture d'une hauteur minimale de 48 pouces, dont la porte est équipée d'un ferme-porte automatique et maintenue verrouillée en tout temps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
***SI VOUS POSSÉDEZ UNE PISCINE CREUSÉE OU UNE PISCINE GONFLABLE DE TYPE « TEMPO» :			
- 3.6. L'accès à la piscine est-il limité par une clôture d'une hauteur minimale de 48 pouces, dont la porte est équipée d'un ferme-porte automatique et maintenue verrouillée en tout temps. <i>**Si applicable, précisez le type de clôture :</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. AMÉNAGEMENT INTÉRIEUR :	OUI	NON	N/A
- 4.1. Les garde-corps et mains courantes sont-ils sécuritaires* et en bon état ? <i>*Au moins une main courante est requise dans tous les escaliers avec une hauteur variant entre 31.5 pouces et 38 pouces. *Un garde-corps d'une hauteur minimale de 35.5 pouces est requis autour de l'escalier.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- 4.2. Les marches sont-elles en bon état et assez profondes (entre 9.25 po et 14 po) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- 4.3. Votre domicile offre-t-il l'espace nécessaire (pièces communes propres et en nombre suffisant) pour que l'utilisateur ait accès à des lieux distincts pour manger, dormir et se divertir?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 4.4. Est-ce que les plafonds de la maison ont une hauteur minimale de 6'11" (2.1 mètres)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CHAMBRES À COUCHER :
<u>LES CHAMBRES D'USAGERS DOIVENT RÉPONDRE AUX NORMES SUIVANTES :</u>
1. L'espace disponible à la maison doit être suffisant pour que l'accueil d'un usager ne vous oblige pas, en tant que parents, à partager votre chambre avec un ou plusieurs de vos propres enfants.
2. La chambre de l'utilisateur doit obligatoirement avoir une fenêtre.
3. L'utilisateur doit disposer d'un lit qui lui est propre, avec un matelas et une literie en bon état.
4. Le mobilier de la chambre de l'utilisateur doit minimalement comprendre un espace de rangement (ex.: commode, penderie, garde-robe) pour les vêtements, un lit adapté à l'âge de l'utilisateur, ainsi qu'une table de chevet.

5. Le lit pour un usager âgé de 0 et 2 ans doit être conforme aux normes établies (*Santé Canada*), telles :
 - ✓ hauteur minimale des barreaux de 66cm ou 25.98 pouces
 - ✓ espace maximal entre les barreaux de 6cm ou 2.36 pouces
 - ✓ distance maximale entre le matelas et les côtés de la bassinette de 3cm ou 1.18pouces
 - ✓ système de support de matelas fixe et non flottant
 - ✓ côtés de la bassinette fixes et non abaissables.
6. L'ensemble du mobilier de la chambre de l'utilisateur doit être solide, stable et de qualité comparable à celle des meubles des autres membres de la famille.
7. L'utilisateur ne peut en aucun cas partager le lit ou la chambre à coucher d'un adulte. Une exception peut être faite au besoin pour un nourrisson âgé de 0 à 6 mois, lequel pourrait, si sa sécurité le requiert, temporairement dormir dans la chambre du parent d'accueil, dans un lit qui lui est propre.
8. Une chambre qui sert de passage pour se rendre dans une autre pièce n'est pas acceptée pour un usager.
9. La chambre de l'utilisateur peut être située au sous-sol, à condition qu'elle réponde aux caractéristiques de sécurité exigées et que l'utilisateur soit volontaire* à s'y installer. *L'âge de l'enfant ainsi que d'autres critères sont évalués pour autoriser que l'enfant dorme au sous-sol.
10. La chambre mise à la disposition de l'utilisateur ne se trouve pas dans un bâtiment séparé ou sur un étage isolé sans communication avec le parent d'accueil, tel un grenier, un sous-sol non fini, ou une pièce habituellement utilisée à d'autres fins que pour dormir.
11. La **superficie minimale pour une chambre** est de **80 pieds carrés**, en excluant l'espace de la garde-robe.

5. CHAMBRES À COUCHER :

5.1. Combien de chambres répondant à ces normes sont-elles actuellement disponibles à la maison pour accueillir des usagers ? _____

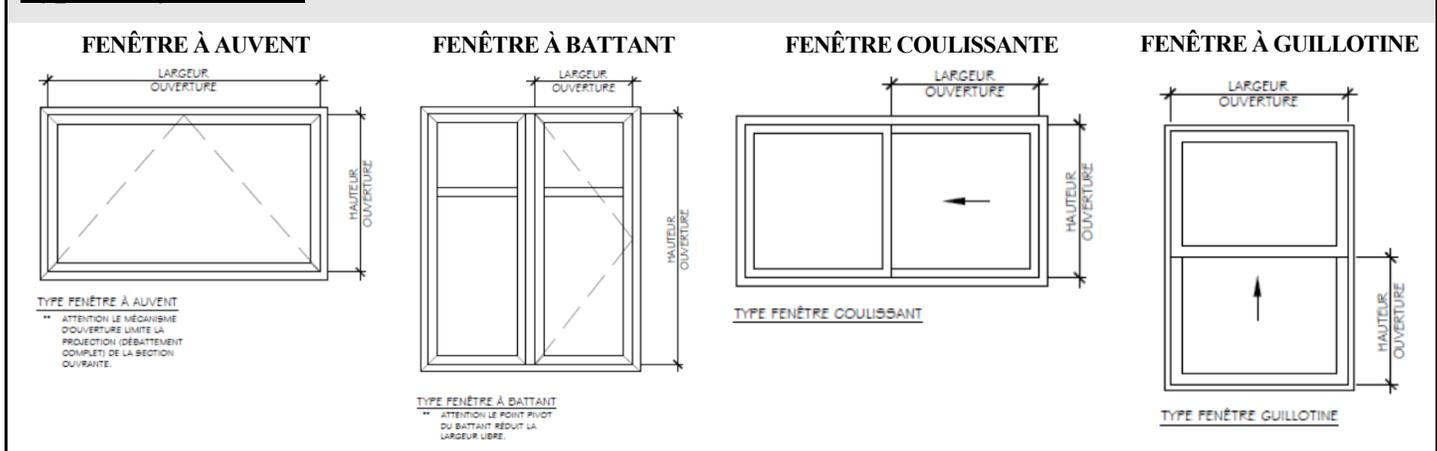
Particularités des chambre(s) actuellement disponible(s) pour des usagers :

Consignes pour la complétion du tableau ci-dessous :

Selon le nombre de chambres indiquées à la question 5.1, veuillez compléter le tableau en vous référant aux images ci-bas pour la question concernant le type de fenêtre.

CHAMBRE(S) DISPONIBLE(S)				
CHAMBRE(S)	LOCALISATION	EST-ELLE SITUÉE SUR LE MÊME ÉTAGE QUE LA CHAMBRE DES PARENTS ?	DIMENSIONS LONGUEUR (EN PIEDS) X LARGEUR (EN PIEDS)	TYPE DE FENÊTRE(S) QUI SE TROUVE(NT) DANS LA CHAMBRE
CHAMBRE#1	REZ-DE-CHAUSSÉE : <input type="checkbox"/> ÉTAGE : <input type="checkbox"/> SOUS-SOL : <input type="checkbox"/>	OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	LONGUEUR : LARGEUR :	Fenêtre à auvent <input type="checkbox"/> Fenêtre à battant <input type="checkbox"/> Fenêtre coulissante <input type="checkbox"/> Fenêtre à guillotine <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
CHAMBRE#2	REZ-DE-CHAUSSÉE : <input type="checkbox"/> ÉTAGE : <input type="checkbox"/> SOUS-SOL : <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	LONGUEUR : LARGEUR :	Fenêtre à auvent <input type="checkbox"/> Fenêtre à battant <input type="checkbox"/> Fenêtre coulissante <input type="checkbox"/> Fenêtre à guillotine <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
CHAMBRE#3	REZ-DE-CHAUSSÉE : <input type="checkbox"/> ÉTAGE : <input type="checkbox"/> SOUS-SOL : <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	LONGUEUR : LARGEUR :	Fenêtre à auvent <input type="checkbox"/> Fenêtre à battant <input type="checkbox"/> Fenêtre coulissante <input type="checkbox"/> Fenêtre à guillotine <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
CHAMBRE#4	REZ-DE-CHAUSSÉE : <input type="checkbox"/> ÉTAGE : <input type="checkbox"/> SOUS-SOL : <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	LONGUEUR : LARGEUR :	Fenêtre à auvent <input type="checkbox"/> Fenêtre à battant <input type="checkbox"/> Fenêtre coulissante <input type="checkbox"/> Fenêtre à guillotine <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>

Types de fenêtres :



5.2. Est-ce que toutes les fenêtres de la chambre à coucher prévue pour un usager possèdent une superficie ouverture libre* de dimension suffisante pour permettre une évacuation facile en cas d'incendie ? *Se référer au guide des normes environnementales- document pour les ressources pour calculer l'ouverture.

CHAMBRE (S)	OUI	NON	N/A
CHAMBRE 1 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHAMBRE 2 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHAMBRE 3 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHAMBRE 4 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.3. Est-ce que la fenêtre de la chambre prévue à l'utilisateur s'ouvre facilement de l'intérieur ?

CHAMBRE (S)	OUI	NON	N/A
CHAMBRE 1 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHAMBRE 2 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHAMBRE 3 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHAMBRE 4 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.4. Si la chambre est située au sous-sol, est-ce que le seuil de la fenêtre est à une hauteur maximum de 60 pouces par rapport au plancher ?

CHAMBRE (S)	OUI	NON <small>Si "NON" compléter la question 5.5</small>	N/A
CHAMBRE 1 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHAMBRE 2 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHAMBRE 3 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHAMBRE 4 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.5. Vous est-il possible d'installer tel que requis un dispositif permanent (podium, escalier fixe) au niveau de la fenêtre du sous-sol, permettant à l'utilisateur d'accéder à la fenêtre facilement ou en cas d'urgence ?

CHAMBRE (S)	OUI	NON	N/A
CHAMBRE 1 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHAMBRE 2 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHAMBRE 3 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHAMBRE 4 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.6. S'il y a présence de margelle dans la chambre située au sous-sol, est-ce que l'espace de dégagement de la fenêtre à l'extérieur est d'au moins 30 pouces devant la fenêtre ouverte et cet espace est-il dégagé en tout temps ?			
CHAMBRE (S)	OUI	NON	N/A
CHAMBRE 1 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHAMBRE 2 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHAMBRE 3 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHAMBRE 4 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.7. Est-ce que la chambre de l'utilisateur est entièrement finie (plafond, murs, revêtement de plancher et revêtement de fenêtre) ?			
CHAMBRE (S)	OUI	NON	N/A
CHAMBRE 1 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHAMBRE 2 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHAMBRE 3 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHAMBRE 4 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.8. Est-ce que toutes les portes de chambres sont pleines (non vitrées) et assurent l'intimité des occupants ?			
CHAMBRE (S)	OUI	NON	N/A
CHAMBRE 1 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHAMBRE 2 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHAMBRE 3 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHAMBRE 4 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.9. Est-ce que la porte de chambre de l'utilisateur est libre de toute serrure ?			
CHAMBRE (S)	OUI	NON	N/A
CHAMBRE 1 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHAMBRE 2 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHAMBRE 3 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHAMBRE 4 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. SALLE(S) DE BAIN :	OUI	NON	N/A
- 6.1. Est-ce que la porte de toute salle de bain est pleine (non vitrée) et assure l'intimité des occupants ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 6.2. Est-ce que les poignées de porte de chaque salle de bain peuvent être verrouillées par l'occupant lorsqu'il est à l'intérieur, et peuvent au besoin être déverrouillées de l'extérieur ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 6.3. Est-ce que chaque salle de bain de votre résidence est dotée d'une fenêtre, ou à défaut, d'un ventilateur permettant l'évaluation de l'air humide vers l'extérieur ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

PARTICULARITÉS DES SALLE(S) DE BAIN ACTUELLEMENT DISPONIBLE(S) POUR DES USAGERS :

SALLE(S) DE BAIN DISPONIBLES						
SALLE(S) DE BAIN	LOCALISATION	LAVABO	BAIN	DOUCHE	TOILETTE	PRÉCISEZ (SI NÉCESSAIRE)
SALLE DE BAIN #1	REZ-DE-CHAUSSÉE : <input type="checkbox"/>					
	ÉTAGE : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	SOUS-SOL : <input type="checkbox"/>					
SALLE DE BAIN #2	REZ-DE-CHAUSSÉE : <input type="checkbox"/>					
	ÉTAGE : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	SOUS-SOL : <input type="checkbox"/>					
SALLE DE BAIN #3	REZ-DE-CHAUSSÉE : <input type="checkbox"/>					
	ÉTAGE : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	SOUS-SOL : <input type="checkbox"/>					

7. SÉCURITÉ ET SALUBRITÉ DU MILIEU DE VIE :	OUI	NON	N/A
- 7.1. Est-ce qu'un détecteur de fumée opérationnel et faisant l'objet de vérifications régulières est présent à chaque étage et à chaque chambre à coucher?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 7.2. Est-ce qu'un extincteur chimique portatif de type ABC et d'une capacité de 2.27 kg ou 5 livres, est présent à votre domicile et rangé à portée de main ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 7.3. Si vous faites usage à la maison d'appareils alimentés au bois, au gaz ou avec un carburant inflammable, un détecteur de monoxyde de carbone est-il présent et fonctionnel ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- 7.4. Si vous avez un poêle à combustion contrôlée ou un foyer à la maison, est-il utilisé comme chauffage d'appoint à un système de chauffage à l'électricité, au gaz ou au mazout ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- 7.5. Si vous avez un poêle à combustion contrôlée ou un foyer à la maison, est-ce que son installation et son utilisation sont conformes aux normes de sécurité, aux règlements municipaux ainsi qu'aux exigences de votre compagnie d'assurances ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- 7.6. En situation où vous avez un garage attenant à la maison, est-ce qu'un détecteur de monoxyde de carbone y est présent, et ce, indépendamment de l'utilisation que vous en faites (présence ou non d'un véhicule) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- 7.7. En situation où vous avez un garage attenant à la maison, est-ce que la porte communiquant entre la maison et le garage est en acier isolé, possède une garniture coupe-fumée au périmètre du cadre et est munie d'un système de fermeporte automatique ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- 7.8. Est-ce que votre résidence offre une possibilité d'évacuation par un minimum de deux portes, qui sont dégagées et libres d'accès en tout temps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- 7.9. Est-ce que les fenêtres de votre résidence s'ouvrent facilement de l'intérieur et sont libres de tout grillage ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	OUI	NON	N/A
<p>- 7.10. Est-ce que les revêtements de murs et de plafonds de votre maison sont conformes aux normes suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Ils sont en gypse ou tout autre matériau ayant une bonne résistance au feu ✓ Aucun revêtement de préfini ainsi que les tuiles de carton ne sont acceptées, incluant dans les garde-robes ✓ Tout isolant (mousse de plastique, mousse uréthane, panneaux rigides en polystyrène extrudé...), incluant dans les garde-robes, doit être recouvert d'un panneau de gypse standard ✓ Aucun fil ne doit être apparent, incluant dans les garde-robes ✓ Les plafonds suspendus sont acceptés ✓ Les revêtements ainsi que la peinture sont en bon état 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>- 7.11. Est-ce que les appareils de chauffage (plinthe, convecteur) ont un espace de dégagement minimal de 7 pouces, de façon à éviter les risques d'incendie ?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>- 7.12. Est-ce que le panneau électrique central est doté d'un couvercle, ne présente aucun fil apparent, est libre de tout obstacle et facile d'accès ?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>- 7.13. Le système de chauffage central est-il situé dans une pièce distincte et indépendante d'une chambre à coucher d'usager ?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>- 7.14. Les produits dangereux, toxiques et inflammables*, de même que les objets pouvant présenter un danger (outils, etc.) sont-ils entreposés dans un endroit non accessible aux usagers et maintenu sous clé ?</p> <p>* Exemples de produits dangereux : nettoyant à four, poudre à récurer, liquide débouche-tuyau, fixatif, détachant et détersif, eau de Javel, peinture, décapant, solvant, produits pour piscine, pesticide, cire pour meuble, combustible à fondue, alcool à friction, dissolvant de vernis à ongles, colle à base de solvant, aérosol, anti gel, huile à moteur usagée et filtre etc</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  Corrosif </div> <div style="text-align: center;">  Inflammable </div> <div style="text-align: center;">  Toxique </div> <div style="text-align: center;">  Explosif </div> </div>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>- 7.15. Les médicaments, prescrits ou en vente libre, sont-ils tous entreposés de façon sécuritaire et maintenus sous clé ?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>- 7.16. Si vous avez des armes blanches (ex.: canif, couteau à pêche, sabre, épée, arbalète, etc.) ou armes à feu, sont-elles rangées de façon sécuritaire, sous clé et hors de portée de l'usager, avec les munitions entreposées dans un endroit distinct, conformément à la législation en vigueur ?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>- 7.17. Possédez-vous une résidence secondaire (chalet, roulotte ou maison de campagne) où l'usager pourrait être appelé à se rendre sur une base occasionnelle ?</p> <p>Précisez : _____</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

