

GRILLE D'ÉTUDE DE CODE – USAGE C MULTIFAMILIAL OU MIXTE

CODE DE CONSTRUCTION DU QUÉBEC 2010

ADRESSE DES TRAVAUX :		DEMANDE N°
PRÉPARÉ PAR :	FIRME :	DATE :
DÉCLARATION Le soussigné reconnaît que les renseignements contenus dans la grille d'étude de code sont complets et exacts. La grille d'étude de code a été complétée en conformité avec le Code de construction du Québec 2010.		
ARCHITECTE :	SIGNATURE :	DATE :

Le bâtiment visé est-il exempté de l'application du chapitre 1 du Code de construction (art.1.04) ? oui non* ***AVIS IMPORTANT** Les bâtiments qui ne sont pas exemptés de l'application du chapitre 1 du Code de construction relèvent de la juridiction de la Régie du bâtiment du Québec.

L'immeuble est composé de plus d'un bâtiment au sens du Code de construction du Québec 2010.
Nombre de bâtiment : _____ (Complétez une grille d'étude de code par bâtiment distinct.)

CARACTÉRISTIQUES GÉNÉRALES DU BÂTIMENT VISÉ

Domaine d'application : <input type="checkbox"/> Partie 3 <input type="checkbox"/> Partie 9 <input type="checkbox"/> Partie 10 → détails requis (page 3)					
Aire de bâtiment		m ²	Classement du bâtiment (usage)		Article
Hauteur de bâtiment		étage(s)	<input type="checkbox"/> Bâtiment combustible <input type="checkbox"/> Bâtiment incombustible		
Nombre de rues ou voies d'accès ¹ : <input type="checkbox"/> 1 rue <input type="checkbox"/> 2 rues <input type="checkbox"/> 3 rues					
Sous-sol :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Planchers :	<input type="checkbox"/> s.c.f. → d.r.f. :	<input type="checkbox"/> comb. <input type="checkbox"/> incomb.
Gicleurs :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Mezzanine :	<input type="checkbox"/> s.c.f. → d.r.f. :	<input type="checkbox"/> comb. <input type="checkbox"/> incomb.
Mezzanines :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Toit :	<input type="checkbox"/> s.c.f. → d.r.f. :	<input type="checkbox"/> comb. <input type="checkbox"/> incomb.
Aire communicante ² :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Murs, poteaux, arcs porteurs :	→ d.r.f. :	<input type="checkbox"/> comb. <input type="checkbox"/> incomb.

- 1) Les voies d'accès doivent être illustrées au plan de site de l'architecte.
2) Si oui, complétez le tableau des aires communicantes p.3

PROTECTION ET MESURE DE LUTTE CONTRE L'INCENDIE

Équipements	Avant intervention		conforme	Non conforme	Après intervention		Exigé CCQ 2010	Exigé CA 2016-254* / 2017-272*
	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non			<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non		
Réseau alarme incendie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Système de gicleurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réseau canalisation incendie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							Distance au raccord-pompier* (réelle, à pas d'homme)	
Borne fontaine publique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	m	
Borne fontaine privée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	m	

- Voies d'accès conformes Rayon de courbure³ (CA-2016-254*)

PARTICULARITÉS : _____

* Vérifier auprès du Service de prévention incendie de l'agglomération de Longueuil - réglementation particulière

- 3) Illustrez les rayons de courbure médians sur le plan de site

DÉTAILS DE TOUS LES USAGES DANS LE BÂTIMENT VISÉ

Nom de l'occupant	Activités	Emplacement		Usage (A2, D...)	Usage		Article (3.2.2...)	Type de construction		Gicleurs	
		étage	N° local		Princ.	Sec.		Comb.	Incomb.	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"/>

GRILLE D'ÉTUDE DE CODE – USAGE C MULTIFAMILIAL OU MIXTE

CODE DE CONSTRUCTION DU QUÉBEC 2010

Nom de l'occupant	Activités	Emplacement		Usage (A2, D...)	Usage		Article (3.2.2...)	Type de construction		Gicleurs	
		étage	N° local		Princ.	Sec.		Comb.	Incomb.	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"/>

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

s.c.f. ⁴	Article (3.3.1...)	d.r.f. ⁵	d.o.	s.c.f. ⁴	Article (3.3.1...)	d.r.f. ⁵	d.o.
local / usages :				corridor commun			
local / usages :				combles			
local / usages :				hall / local			
local / usages :				hall / locaux techniques			
usage sur un toit				local de machinerie d'ascenseur			
issues				vides techniques			
mur coupe-feu				local génératrice			
vestibules requis				local électrique			
salle à déchets				local de concierge			
garage de stationnement ⁶				locaux techniques			
garage de réparation ⁶				autre :			
Passage extérieur				autre :			

PARTICULARITÉS ET AUTRES COMPARTIMENTATIONS :

- protection des soffites : _____
- autre : _____
- autre : _____
- 4) Illustrez en plans et coupes l'intégrité et la continuité des séparations coupe-feu incluant leurs prolongements dans les vides de construction et entretoit, l'intégrité des séparations coupe-feu des escaliers d'issues, etc.
- 5) Les degrés de résistance au feu doivent être indiqués sur les coupes de mur.
- 6) Complétez la section garage p.4.

PROTECTION DES ISSUES CONTRE L'INCENDIE

Présence d'ouverture ⁷ :	Oui	Non	Baie non protégée, protégée par :	
			Verre armé	Briques de verre
... près des escaliers et rampes d'issue extérieurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dans les murs extérieurs des issues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... près des portes d'issue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 7) Restriction possible, voir le règlement de zonage 2018-290 quant au dégagement maximale autorisée par rapport aux murs du bâtiment et aux empiètements possibles dans les marges et les cours.

SÉPARATION SPACIALE ET PROTECTION DES FAÇADES (FAÇADES DE RAYONNEMENT)

	Distance limitative ⁸	Surface façade	% de baie non protégée		d.r.f. ⁵	Type de revêtement		Type de construction	
			autorisé	proposé		Comb.	Incomb.	Comb.	Incomb.
Façade principale	m	m ²				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Élévation droite	m	m ²				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Élévation gauche	m	m ²				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Élévation arrière	m	m ²				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 5) Les degrés de résistance au feu doivent être indiqués sur les coupes de mur.
- 8) Une démonstration du calcul et du positionnement de la distance limitative doit être incluse au plan.

Protection des issues et mur exposé à un autre mur (art.3.2.3.13 et suivants) :

Localisation	Angle (degré)	D _o (m)	Distance proposée (m)

PARTICULARITÉS : _____ VOIR ANNEXE EN COMPLÉMENT

GRILLE D'ÉTUDE DE CODE – USAGE C MULTIFAMILIAL OU MIXTE

CODE DE CONSTRUCTION DU QUÉBEC 2010

NOMBRE D'ISSUES ET DISTANCE DE PARCOURS

ISSUE	Nbre	D.P. ⁹	Article (3.4.2...)	ISSUE	Nbre	D.P. ⁹	Article (3.4.2...)
Exigée par local / étage				Exigée par local / étage			
Exigée par local / étage				Exigée par local / étage			
Exigée par local / étage				Par un hall :			
Vide technique				Vide technique			
Vide technique				Toit-terrasse			
Exigé par logement : Issue : <input type="checkbox"/> privée <input type="checkbox"/> commune				Autre :			

9) Les distances de parcours doivent être illustrées en plan en tenant compte de l'aménagement intérieur

	mètres	Article (3.4.2...)
Distance entre les issues		
Largeur des issues		
Largeur des moyens d'évacuation		
Issue horizontale :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Issue au périmètre de l'aire de plancher	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Distance maximale de 60 mètres <input type="checkbox"/> Allée principale en ligne droite à l'issue <input type="checkbox"/> non	

MEZZANINES

MEZZANINES OUVERTES										
Emplacement		Utilisation	Superficie mezzanine (m ²)	Aire de plancher de l'étage dans lequel elle se trouve (m ²)	%	Distance de parcours	Nombre d'issues / moyens d'évacuation		Hauteur libre	
étage	n° local						issues	m. é.	dessous	dessus
Total :										
MEZZANINES FERMÉES										
Emplacement		Utilisation	Superficie mezzanine (m ²)	Aire sans cloison de la pièce dans laquelle elle est située (m ²)	%	Distance de parcours	Nombre d'issues / moyens d'évacuation		Hauteur libre	
étage	n° local						issues	m. é.	dessous	dessus
Total :										

PARTICULARITÉS :



MEZZANINE TECHNIQUE (PLATEFORME TECHNIQUE OU PASSERELLE)

PARTICULARITÉS :

AIRES COMMUNICANTES

Emplacement		Usage (A2, D...)	Dérogations selon art. 3.2.8.2.		Détail
étage (s)	n° local		<input type="checkbox"/> Oui, Selon paragraphe n°	<input type="checkbox"/> non	
<input type="checkbox"/> Ventilation d'extraction exigée					

GRILLE D'ÉTUDE DE CODE – USAGE C MULTIFAMILIAL OU MIXTE

CODE DE CONSTRUCTION DU QUÉBEC 2010

NOMBRE DE PERSONNES / ÉQUIPEMENTS SANITAIRES

N^{bre} de personnes : _____ N^{bre} selon occupation réelle N^{bre} selon Code → **calcul requis**

	N ^{bre} équipements sanitaires requis (code)	N ^{bre} W.C. proposé (total)	N ^{bre} urinoirs proposé	N ^{bre} lavabos
Hommes				
Femmes				

Salles de toilette universelles : N^{bre} : _____ Cabines adaptées : N^{bre} : _____
CALCUL REQUIS : _____

OUVERTURES (FENÊTRES OU PORTES) DANS LES LOGEMENTS

<input type="checkbox"/> Présence d'un limiteur d'ouverture	Localisation : _____ ou <input type="checkbox"/> Identifié sur les plans
<input type="checkbox"/> Présence de garde-corps	Localisation : _____ ou <input type="checkbox"/> Identifié sur les plans

Évacuation des chambres à coucher :

Dimension minimale pour l'ouverture d'une fenêtre ou une porte extérieure pour l'évacuation des chambres à coucher : **Respecté**

PARTICULARITÉS : _____

GARAGE

<input type="checkbox"/> Garage de stationnement intérieur	<input type="checkbox"/> Garage mécanique	<input type="checkbox"/> Aucun remisage intérieur de véhicule moteur
--	---	--

Installations :	Exigé selon le CCQ		Article du CCQ	Exigé selon le règlement 2008-47 du CMM ¹⁰		Exigé selon le règlement CA-2016-247 de l'agglomération Longueuil ¹¹	
Ventilation mécanique	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Équipement de prétraitement	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

10) Consultez le règlement 2008-47 sur l'assainissement des eaux de la Communauté métropolitaine de Montréal (CMM)

11) Consultez le règlement 2016-247 sur les rejets dans les ouvrages d'assainissement, réglementation particulière pour l'agglomération Longueuil

TRANSMISSION DU SON¹²

Exigé selon le CCQ	Article (5.9.1...)	Localisation	ITS (Indice de Transmission du Son) exigé	ITS (Indice de Transmission du Son) proposé
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

12) L'ITS doit être indiqué sur les plans et les coupes de mur.

VENTILATION

<input type="checkbox"/> Hotte (pour les équipements de cuisson)	
<input type="checkbox"/> Commerciale ¹³	<input type="checkbox"/> Résidentielle
<input type="checkbox"/> Protection incendie pour l'équipement de cuisson exigé	

13) Les usages susceptibles d'émettre des odeurs doivent être conformes au Règlement n° 2009-109-1 relatif aux nuisances olfactives

<input type="checkbox"/> Extraction mécanique requise liée à un usage particulier (Exemple: lors d'émission de poussière, gaz, vapeur, agent contaminant, risque d'incendie ou d'explosions, etc.)		
Type d'usage	Type d'équipement	Détail

PARTICULARITÉS : _____ VOIR ANNEXE EN COMPLÉMENT

GRILLE D'ÉTUDE DE CODE – USAGE C MULTIFAMILIAL OU MIXTE

CODE DE CONSTRUCTION DU QUÉBEC 2010

ACCÈS ET CONCEPTION SANS OBSTACLES

« Sans obstacles »	Exigé		Existante Conforme	Correctifs proposés pour rendre conforme	Article (3.8...)
Entrée	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Conception	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aire de stationnement	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Parcours RDC	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Parcours étages	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

PARTICULARITÉS : _____ VOIR ANNEXE EN COMPLÉMENT

PARTIE 10

Transformation mineure Transformation majeure Autre : _____

JUSTIFIEZ L'UTILISATION DE LA PARTIE 10 ET INDIQUEZ LES ARTICLES EN RÉFÉRENCES (art.10.3.1...):

VOIR ANNEXE EN COMPLÉMENT

SOLUTIONS DE RECHANGE OU MESURES DIFFÉRENTES

L'intervention affecte une solution de rechange ou une mesure différente.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Existante <input type="checkbox"/> Proposé dans le cadre de ce projet	<input type="checkbox"/> non
---	--	------------------------------

SI OUI, DÉTAILLEZ :

VOIR ANNEXE EN COMPLÉMENT

ANNEXE

PARTICULARITÉS OU COMPLÉMENT D'INFORMATION (AJOUTEZ DES PAGES, AU BESOIN)
