



## QUESTIONS À POSER

### au citoyen qui signale un incendie menaçant la forêt

INCENDIE SIGNALÉ PAR :		INCENDIE DÉCOUVERT PAR : (si différent de la personne qui l'a rapporté)	
Nom :		Nom : <input type="checkbox"/> n/d	
Tél. : ( ) poste : _____ <small>N° téléphone où on peut joindre la personne dans les 30 prochaines minutes</small>	Date : Heure :	Tél. : ( ) poste : _____ <input type="checkbox"/> n/d	Date : Heure :
Occupation :		Occupation :	
Adresse :		Adresse :	

LOCALISATION DE L'INCENDIE (municipalité, comté, route, kilométrage, points GPS, lac, chemin pour s'y rendre, etc.)

ÉVALUATION DE L'INCENDIE			
<b>Superficie de l'incendie</b> _____ mètres X _____ mètres	<b>Peuplement</b> Résineux <input type="checkbox"/> Feuillu <input type="checkbox"/> Mélangé <input type="checkbox"/> Plantation <input type="checkbox"/> Bûché <input type="checkbox"/>		
<b>Activité de l'incendie</b> Éteint <input type="checkbox"/> Lent <input type="checkbox"/> Rapide <input type="checkbox"/>	<b>Couleur de la fumée</b> Blanche <input type="checkbox"/> Grise <input type="checkbox"/> Noire <input type="checkbox"/>	<b>Incendie de :</b> Forêt <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> _____ <small>(véhicules, bâtiments)</small> Champ <input type="checkbox"/> → Distance de la forêt : _____ mètres	

L'incendie est-il combattu actuellement? Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> par qui? _____
Y a-t-il de l'équipement et de la machinerie sur place? Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> précisez _____

RESPONSABLES À CONTACTER SUR LES LIEUX DE L'INCENDIE	
Nom :	Téléphone : ( )
Nom :	Téléphone : ( )

RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

Une fois ces renseignements obtenus, transmettez-les à la SOPFEU au :

**1 800 463-FEUX (3389)**

Précisez votre nom et numéro de téléphone.

Un représentant de la SOPFEU pourrait vous rappeler dans les prochaines minutes pour recueillir d'autres renseignements. Si des changements importants surviennent, SVP, nous en informer.