



Bureau de santé Porcupine – Santé environnementale
**AVIS D'INTENTION D'EXPLOITER UNE INSTALLATION
 AQUATIQUE RÉCRÉATIVE**

Selon le *Règlement de l'Ontario 565 : Piscines publiques – article 5*, tous les propriétaires/exploitants d'installations aquatiques récréatives sont tenus d'aviser le Bureau de santé Porcupine (BSP) de l'exploitation de ces installations. Les formulaires dûment remplis et signés peuvent être déposés en personne ou envoyés par télécopieur à n'importe lequel des bureaux du BSP ou envoyés par courriel à inspections@porcupinehu.on.ca. Pour obtenir de l'aide, il suffit d'appeler le Service de santé environnementale au 705 267-1181 ou au 1 800 461-1818.

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE			
Nom de l'entreprise:			
Date prévue d'ouverture:		Numéro de téléphone:	
Adresse:			
Courriel:		Site web:	
Nom de la société:			
Adresse:			
Courriel:		Numéro de téléphone:	
Dirigeant Principal:			
RENSEIGNEMENTS SUR LE PROPRIÉTAIRE			
Nom:			
Adresse:			
Numéro de téléphone:			
Courriel:		Télécopieur:	
RENSEIGNEMENTS SUR L'EXPLOITANT			
Nom:			
Adresse:			
Numéro de téléphone:			
Courriel:		Télécopieur:	
RENSEIGNEMENTS SUR L'INSTALLATION AQUATIQUE RÉCRÉATIVE			
Type d'installation:	Piscine catégorie A	Catégorie C: pataugeoire	Spa
	Piscine catégorie B	Catégorie C: aire de jets d'eau	
	Catégorie C: bassin de réception de glissoires d'eau		
Emplacement:	À l'intérieur	À l'extérieur	
Exploitation:	À longueur d'année	Saisonnière (été)	Saisonnière (hiver)
Raison:	Nouvelle installation	Transformation	Fermeture de 4 semaines ou plus
	Autre (préciser):		

Vous pouvez ajouter d'autres détails (p. ex. plans d'étage ou description de l'équipement) dans la section « Notes supplémentaires » ci-dessous ou les transmettre en pièce jointe au formulaire.

Traitement: Chlore Brome Autre (préciser):

Eau fournie par la municipalité: oui non(préciser):

Si l'eau n'est pas fournie par la municipalité, il faudra satisfaire à d'autres exigences. Communiquez avec le BSP pour en discuter.

Égout: Réseau municipal Réseau privé (préciser):

Dans le cas d'un réseau d'égout privé, il faudra satisfaire à d'autres exigences. Communiquez avec le BSP pour en discuter.

NOTES SUPPLÉMENTAIRES SUR L'INSTALLATION AQUATIQUE RÉCRÉATIVE:

NOM (imprimé): _____ SIGNATURE: _____

DATE: _____

FOR OFFICE USE ONLY

Main Office

Timmins
169, rue Pine sud
C.P. 2012
P4N 8B7
(705)267-1181 or
Fax. (705)264-3980

1-800-461-1818
www.porcupinehu.on.ca

Branch Offices

Cochrane
2-233, rue Huitième,
POL 1C0
(705)272-3394
Fax. (705)272-4996

Hearst
2-1030, rue George,
C.P. 2470
POL 1N0
(705)362-7808
Fax. (705)362-7462

Hornepayne
247, 3^e avenue
C.P. 127
P0M 1Z0
(807)868-2091
Fax. (807)868-2225

Iroquois Falls
58A, prom. Anson
C.P. 575
P0K 1G0
(705)258-2247
Fax. (705)258-2249

Kapuskasing
4,rue Ash
P5N 2C8
(705)335-6101
Fax. (705)337-1895

Matheson
Hôpital Bingham
Memorial
C.P. 490
P0K 1N0
(705)273-2954
Fax. (705)273-2522

Smooth Rock Falls
141, 5^e rue
C.P. 388
P0L 2B0
(705)338-2654
Fax. (705)338-2250

Moosonee
38, chemin Revillion
C.P. 730
P0L 1Y0
(705)336-2294
Fax. (705)336-2919

Disponible en anglais