

# Tenue de dossiers - spas publiques

## Relevés quotidiens - spas publiques (Règlement de l'Ontario 565)

Date	<input type="checkbox"/> lundi aaaa/mm/jj	<input type="checkbox"/> mardi aaaa/mm/jj	<input type="checkbox"/> mercredi aaaa/mm/jj	<input type="checkbox"/> jeudi aaaa/mm/jj	<input type="checkbox"/> vendredi aaaa/mm/jj	<input type="checkbox"/> samedi aaaa/mm/jj	<input type="checkbox"/> dimanche aaaa/mm/jj
Heures d'ouverture	ouvert: am/pm fermé: am/pm	ouvert: am/pm fermé: am/pm	ouvert: am/pm fermé: am/pm	ouvert: am/pm fermé: am/pm	ouvert: am/pm fermé: am/pm	ouvert: am/pm fermé: am/pm	ouvert: am/pm fermé: am/pm

## Analyses quotidiennes d'eau du spa

½ heure avant l'ouverture et toutes les 2 heures sans détecteur OU toutes les 4 heures avec un détecteur automatique

	Heure	Heure	Heure	Heure	Heure	Heure	Heure	Heure	Heure	Heure	Heure	Heure
	am/pm	am/pm	am/pm	am/pm	am/pm	am/pm	am/pm	am/pm	am/pm	am/pm	am/pm	am/pm
Alcalinité totale (80,0 ppm – 120,0 ppm)												
pH (7.2 – 7.8)												
Chlore disponible libre (5,0 ppm – 10,0 ppm)												
Chlore Total												
Brome Total (5,0 ppm – 10,0 ppm)												
Limpidité de l'eau												
Température Maximale de l'eau ≤ 40°C												
Initiales de l'exploitant												

## Relevés quotidiens de sécurité du spa

Téléphone d'urgence	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Insatisfaisant	Heure am/pm	Date aaaa/mm/jj	Signature de l'exploitant
Disjoncteur de fuite de terre	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Insatisfaisant	Heure am/pm	Date aaaa/mm/jj	Signature de l'exploitant
Trousse de premiers soins	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Insatisfaisant	Heure am/pm	Date aaaa/mm/jj	Signature de l'exploitant
Perche non conductrice	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Insatisfaisant	Heure am/pm	Date aaaa/mm/jj	Signature de l'exploitant
2 aides au lancement flottantes avec corde adéquate	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Insatisfaisant	Heure am/pm	Date aaaa/mm/jj	Signature de l'exploitant
Planche dorsale	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Insatisfaisant	Heure am/pm	Date aaaa/mm/jj	Signature de l'exploitant
# estimé de baigneurs pendant les heures d'ouverture: _____	Valeur en fin de journée indiquée par le compteur d'eau d'appoint: _____	Eau d'appoint ajoutée: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Montant: _____	Valeur du potentiel d'oxydoréduction, si applicable: _____ mV	Signature de l'exploitant

### Notes supplémentaires

(p. ex., panne de matériel, bris de matériel de sauvetage, lavage à contre-courant, ajout manuel de produits chimiques, nettoyage, etc.)

## Tests mensuels du spa publique

Mois	Inspection des couvercles de sorties par gravité et par aspiration, etc.	Disjoncteur de fuite de terre <small>(doit être testé chaque mois ou selon les instructions du fabricant, selon ce qui est plus fréquent)</small>	Bouton d'arrêt d'urgence <small>(s'il y a lieu)</small>
<b>janvier</b>	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj
	Signature	Signature	Signature
	Mesure prise	Mesure prise	Mesure prise
<b>février</b>	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj
	Signature	Signature	Signature
	Mesure prise	Mesure prise	Mesure prise
<b>mars</b>	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj
	Signature	Signature	Signature
	Mesure prise	Mesure prise	Mesure prise
<b>avril</b>	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj
	Signature	Signature	Signature
	Mesure prise	Mesure prise	Mesure prise
<b>mai</b>	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj
	Signature	Signature	Signature
	Mesure prise	Mesure prise	Mesure prise
<b>juin</b>	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj
	Signature	Signature	Signature
	Mesure prise	Mesure prise	Mesure prise
<b>juillet</b>	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj
	Signature	Signature	Signature
	Mesure prise	Mesure prise	Mesure prise
<b>août</b>	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj
	Signature	Signature	Signature
	Mesure prise	Mesure prise	Mesure prise
<b>septembre</b>	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj
	Signature	Signature	Signature
	Mesure prise	Mesure prise	Mesure prise
<b>octobre</b>	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj
	Signature	Signature	Signature
	Mesure prise	Mesure prise	Mesure prise
<b>novembre</b>	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj
	Signature	Signature	Signature
	Mesure prise	Mesure prise	Mesure prise
<b>décembre</b>	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj	aaaa/mm/jj
	Signature	Signature	Signature
	Mesure prise	Mesure prise	Mesure prise

