

FORMULAIRE – VISITE CPI A DOMICILE

Nom, prénom :

Année de naissance :

Adresse : Rue : N° :
Code postal : Commune :

N° de téléphone (GSM)

Situation familiale

Seul En Couple
Avec Enfant Sans Enfant Nombre : Age Du Plus Jeune :
Avec Une Personne Ou + Invalide Nombre :
Nombre De Fumeur :

Caractéristiques générales du logement

Vivez-vous en appartement ? OUI NON ETAGE :

Avez-vous des bonbonnes de gaz au sein de votre logement ? OUI NON

Avez-vous un feu ouvert ? OUI NON

Fréquence de ramonages par an :

Mesures préventives dans votre logement

Avez-vous un extincteur ? OUI NON
Avez-vous une couverture anti-feu ? OUI NON
Avez-vous déjà élaboré un plan d'évacuation en cas d'incendie ? OUI NON
Votre logement est-t-il équipé de détecteur de fumée ? OUI NON NOMBRE :

Remarque éventuelle

Merci d'envoyer ce formulaire à l'adresse cpi@iile.be