

**MATRICE DE RÉVISION CODE NATIONAL DU BÂTIMENT 2015**

| No.  | RÉVISION DES RENSEIGNEMENTS  | RÉFÉRENCE DU CODE                          |                                      |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
|--|--|--|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|----------------|---------------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|-----------|--|--|--|--|------|-----|--|--|--|-----------|--|--|--|----------|----------|--|--|---------|----------|---------------|-----------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--------|----------|
| 1  | Adresse du projet : _____<br>Description du projet : _____<br>Type de projet : <input type="checkbox"/> Nouvelle const. <input type="checkbox"/> Addition <input type="checkbox"/> Rénovation <input type="checkbox"/> Changement d'usage  | <input type="checkbox"/> Partie 3          | <input type="checkbox"/> Partie 9    |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| 2  | Solution de rechange proposée : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  | Div.A 1.2.1 et Div.C 2.3.1.                |                                      |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| 3  | Aire du bâtiment : _____ Existante : _____ Nouvelle : _____<br>Aire de la mezzanine : _____ Existante : _____ Nouvelle : _____<br>Aire de plancher totale : _____  | Division A 1.4.1.2.                        |                                      |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| 4  | Usages principaux :Groupe : _____ Description : _____<br>Groupe : _____ Description : _____<br>Groupe : _____ Description : _____<br>Groupe : _____ Description : _____  | 3.1.2.1.(1)                                | 9.10.2.                              |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| 5  | Étages au-dessus du niveau du sol : _____ en-dessous du niveau du sol : _____  | Division A 1.4.1.2.                        |                                      |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| 6  | Hauteur du bâtiment : _____ mètres (du sol au plancher de l'étage supérieur)   | Division A 1.4.1.2.                        |                                      |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| 7  | Classification du bâtiment (le groupe le plus restrictif de l'item 4) : _____<br>Classifié sous l'article du Code 3.2.2. _____<br><small>La classification F3 doit comprendre le calcul de la charge de carburant par un concepteur professionnel.</small>   | 3.2.2.20.-90.                              | -                                    |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| 8  | Type de construction permise : <input type="checkbox"/> Combustible <input type="checkbox"/> Incombustible <input type="checkbox"/> Les deux<br>Type de construction proposée : <input type="checkbox"/> Combustible <input type="checkbox"/> Incombustible <input type="checkbox"/> Les deux  | 3.2.2.20.-90.                              | -                                    |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| 9*   | <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">Degré de résistance au feu requis (heures)</th> </tr> <tr> <th>Lieu de montage</th> <th>Montage horizontal</th> <th>Conception répertoriée, no.ULC</th> <th>Ensemble de support (murs, colonnes)</th> <th>Conception répertoriée, no.ULC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Planchers</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Toit</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mezzanine</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sous-sol</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>   | Degré de résistance au feu requis (heures) |                                      |                                |                           |                | Lieu de montage           | Montage horizontal | Conception répertoriée, no.ULC | Ensemble de support (murs, colonnes) | Conception répertoriée, no.ULC | Planchers |  |  |  |  | Toit |     |  |  |  | Mezzanine |  |  |  |          | Sous-sol |  |  |         |          | 3.2.2.20.-90. | 9.10.8.1. |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| Degré de résistance au feu requis (heures) |  |  |                                      |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| Lieu de montage                            | Montage horizontal   | Conception répertoriée, no.ULC             | Ensemble de support (murs, colonnes) | Conception répertoriée, no.ULC |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| Planchers                                  |  |  |                                      |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| Toit                                       |  |  |                                      |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| Mezzanine                                  |  |  |                                      |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| Sous-sol                                   |  |  |                                      |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| 10   | <p>Nombre d'occupants : <input type="checkbox"/> par m<sup>2</sup>/personne <input type="checkbox"/> par conception du bâtiment</p> <p>Calcul pour nombre d'occupants (inclure d'autres pages si plus d'information est requise)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Endroit</th> <th>aire de plancher(m<sup>2</sup>)</th> <th>surface par occupant</th> <th>no. d'occupants</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td align="right" colspan="3">totale :</td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | Endroit                                    | aire de plancher(m <sup>2</sup> )    | surface par occupant           | no. d'occupants           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  | totale : |          |  |  | 3.1.17. | 9.9.1.3. |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| Endroit                                    | aire de plancher(m <sup>2</sup> )  | surface par occupant                       | no. d'occupants                      |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
|  |  |  |                                      |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
|  |  |  |                                      |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
|  |  |  |                                      |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
|  |  |  |                                      |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
|  |  |  |                                      |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| totale :                                   |  |  |                                      |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| 11   | Aires communicantes: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non   | 3.2.8.2.                                   | 9.10.9.5.                            |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| 12   | Nombre de façades donnant sur des rues : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3+   | 3.2.2.10.                                  | -                                    |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| 13   | Murs coupe-feu : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non   | 3.1.10.                                    | 9.10.11.                             |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| 14   | Systèmes de gicleurs : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non<br>Approvisionnement en eau suffisant : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non   | 3.2.2.18.<br>3.2.5.7.                      | 9.10.1.3.                            |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| 15   | Réseaux de canalisations d'incendie : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  | 3.2.5.8.                                   | 9.10.1.3.                            |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| 16   | Système d'alarme incendie : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  | 3.2.4.                                     | 9.10.18.2.                           |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| 17   | Bâtiment de grande hauteur : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non   | 3.2.6.                                     | -                                    |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| 18   | Alimentation électrique de secours : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non   | 3.2.7.5.                                   | -                                    |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| 19   | Matières dangereuses : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non   | 3.3.1.2.                                   | 9.10.1.3.                            |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| 20   | Vides techniques verticaux : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non   | 3.6.3.                                     | -                                    |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| 21   | <p>Séparation spatiale (inclure d'autres pages si plus d'information est requise)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Emplac. du mur</th> <th>Façade de rayonnement</th> <th>Distance limitative</th> <th>L/H ou H/L</th> <th>% max de baies</th> <th>Degré résist. au feu min.</th> <th>Type de const.</th> <th>Type de revêtement</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Nord</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Est</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Sud</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Ouest</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>               | Emplac. du mur                             | Façade de rayonnement                | Distance limitative            | L/H ou H/L                | % max de baies | Degré résist. au feu min. | Type de const.     | Type de revêtement             | Nord                                 |                                |           |  |  |  |  |      | Est |  |  |  |           |  |  |  | Sud      |          |  |  |         |          |               |           | Ouest |  |  |  |  |  |  |  | 3.2.3. | 9.10.14. |
| Emplac. du mur                             | Façade de rayonnement  | Distance limitative                        | L/H ou H/L                           | % max de baies                 | Degré résist. au feu min. | Type de const. | Type de revêtement        |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| Nord                                       |  |  |                                      |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| Est  |  |  |                                      |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| Sud  |  |  |                                      |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| Ouest                                      |  |  |                                      |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| 22   | Distance de parcours maximales : _____ mètres  | 3.4.2.                                     | 9.9.7.-8.                            |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| 23*  | Nombres de toilettes pour hommes : _____ Lavabos : _____ Urinoirs: _____<br>Nombres de toilettes pour femmes : _____ Lavabos : _____   | 3.7.2.                                     | 9.31.1.                              |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| 24   | Conception sans obstacles : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non, raison : _____  | Règlement du NB 2021-3                     |                                      |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |
| 25   | Code national de l'énergie pour les bâtiments: <input type="checkbox"/> Prescriptif <input type="checkbox"/> Performance <input type="checkbox"/> N/A  | Cneb 2011                                  |                                      |                                |                           |                |                           |                    |                                |                                      |                                |           |  |  |  |  |      |     |  |  |  |           |  |  |  |          |          |  |  |         |          |               |           |       |  |  |  |  |  |  |  |        |          |

Notes : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_