

Formulaire de déclaration et d'autoévaluation pour la sécurité des piscines résidentielles

Connectez-vous à [Google](#) pour enregistrer votre progression. [En savoir plus](#)

* Indique une question obligatoire

COORDONNÉES

NOM COMPLET *

(prénom et nom de famille)

Votre réponse

ADRESSE DE LA PROPRIÉTÉ AVEC PISCINE *

(indiquez seulement le numéro civique et le nom de la rue/avenue/chemin/rang. Exemple : 70, rue Principale)

Votre réponse

COURRIEL *

Si vous n'avez pas d'adresse courriel, veuillez écrire "NON"

Votre réponse

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE *

Votre réponse

