

Activité quotidienne – feuille de contrôle d'épandage de sel et de sable

Division scolaire/district : _____

Nom de l'école/ de l'établissement : _____

Date : _____ De : _____ h À : _____ h

Conditions météorologiques :

Température : _____ Celsius

En cocher un seul :

- Clair
- Pluie
- Pluie verglaçante
- Neige – Indiquer l'accumulation _____ cm
- Autre – Indiquer _____

Endroit(s) vérifié(s) :

- | | | |
|---|--------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Trottoirs | Tous _____ | Ou _____ |
| <input type="checkbox"/> Passages piétonniers | Tous _____ | Ou _____ |
| <input type="checkbox"/> Allées | Toutes _____ | Ou _____ |
| <input type="checkbox"/> Stationnements | Tous _____ | Ou _____ |
| <input type="checkbox"/> Entrées | Toutes _____ | Ou _____ |
| <input type="checkbox"/> Marches | Toutes _____ | Ou _____ |
| <input type="checkbox"/> Périmètre | Tout _____ | Ou _____ |

Mesure prise :

- Aucune requise
- Déneigement Indiquer les endroits : _____
- Enlèvement de la glace _____

Applications :

- Sable Indiquer les endroits : _____
- Sel Indiquer les endroits : _____
- Sel/Sable Indiquer les endroits : _____
- Déglaçant Indiquer les endroits : _____

Commentaire : _____

Complété par : Le concierge Un entrepreneur

Nom (caractère d'imprimerie) : _____

Signature _____

Date _____