



SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE®
Les experts en surveillance aquatique

Officiel communautaire

(Révisée en 2017)

Recto : Veuillez inscrire en lettres moulées
le nom et les coordonnées de chaque candidat.

Date de naissance	La Société de sauvetage	Un aperçu du sauvetage sportif	Les attentes et les responsabilités	La sécurité en sauvetage sportif	Le chronométrateur	Le messenger	Les responsables de l'équipement	Le contrôleur	L'annonceur	Le responsable à l'enregistrement des résultats des épreuves de sauvetage technique	L'enregistreur des points pour les épreuves en eau libre	Résultat
	1	2	3	4	5a	5b	5c	5d	5e	5f	5g	
1	Nom	année										
	Apt #	mois										
	Ville	Jour										
	Code postal											
	Courriel											
	Téléphone											
2	Nom	année										
	Adresse	mois										
	Apt #	Jour										
	Ville											
	Code postal											
	Courriel											
	Téléphone											
3	Nom	année										
	Adresse	mois										
	Apt #	Jour										
	Ville											
	Code postal											
	Courriel											
	Téléphone											
4	Nom	année										
	Adresse	mois										
	Apt #	Jour										
	Ville											
	Code postal											
	Courriel											
	Téléphone											
5	Nom	année										
	Adresse	mois										
	Apt #	Jour										
	Ville											
	Code postal											
	Courriel											
	Téléphone											

Cochez la case s'il y a d'autres noms de candidats au verso de cette feuille.
Ceci est un examen: Original **OU** Requalification

- Performance satisfaisante **F** - Échec

Total des réussites

Total des échecs

Informations sur le moniteur

Nom du moniteur _____ # d'identification _____
 Courriel _____
 () _____
 Téléphone _____ Signature _____

Information sur le certificat Certificats émis Certificats non émis

Informations sur les frais Frais d'examen inclus Frais d'examen non inclus

Facturer à _____
 () _____
 Affiliation _____ Téléphone _____
 Adresse _____
 Ville _____ Province _____ Code postal _____

Informations sur l'examen

Date de l'examen : _____ Ceci est un examen:
 Année Mois Jour Original **OU** Requalification
 () _____
 Nom de l'installation (par ex. : nom de la piscine) _____ Téléphone _____

Cette section doit être remplie par le moniteur de la Société de sauvetage qui a évalué le cours.

Nom du moniteur _____ # d'identification _____
 Courriel _____
 () _____
 Téléphone _____ Signature _____



SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE®
Les experts en surveillance aquatique

Officiel communautaire

(Révisée en 2017)

Verso : Veuillez inscrire en lettres moulées le nom et les coordonnées de chaque candidat.

Date de naissance	La Société de sauvetage	Un aperçu du sauvetage sportif	Les attentes et les responsabilités	La sécurité en sauvetage sportif	Le chronométrateur	Le messenger	Les responsables de l'équipement	Le contrôleur	L'annonceur	Le responsable à l'enregistrement des résultats des épreuves de sauvetage technique	L'enregistreur des points pour les épreuves en eau libre	Résultat
	1	2	3	4	5a	5b	5c	5d	5e	5f	5g	
6 Nom Adresse Apt.# Ville Code postal Courriel Téléphone	année											
7 Nom Adresse Apt.# Ville Code postal Courriel Téléphone	année											
8 Nom Adresse Apt.# Ville Code postal Courriel Téléphone	année											
9 Nom Adresse Apt.# Ville Code postal Courriel Téléphone	année											
10 Nom Adresse Apt.# Ville Code postal Courriel Téléphone	année											

Cochez la case s'il y a d'autres noms de candidats au verso de cette feuille.
Ceci est un examen: Original **OU** Requalification
Cette feuille d'examen est la page _____ de _____.

- Performance satisfaisante **F** - Échec **Total des réussites** **Total des échecs**

Affiliation () Téléphone ()

Veuillez s'il vous plaît remplir les informations pertinentes dans les sections concernant les moniteurs, les certificats et le mode de paiement au recto de la feuille. Il faut inscrire les renseignements concernant l'examen et l'évaluateur sur les deux côtés de la feuille d'examen.

Informations sur l'examen

Date de l'examen : _____ Ceci est un examen: Original **OU** Requalification
Année Mois Jour ()

Nom de l'installation (par ex. : nom de la piscine) Téléphone ()

Cette section doit être remplie par le moniteur de la Société de sauvetage qui a évalué le cours.

Nom du moniteur # d'identificat

Courriel

() Téléphone Signature