



SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE  
Les experts en surveillance aquatique

# Croix de bronze

(Révisée en 2024)

Feuille d'examen pour les candidats à une qualification initiale uniquement

Recto : Veuillez saisir correctement le nom et les coordonnées de chaque candidat.

\*Épreuves évaluées par le moniteur

La Société de sauvetage	Noyade non mortelle	Syncope en eau peu profonde	Rôles et responsabilités de l'assistant surveillant-sauveteur	Communications	Sorties de victimes en duo	Plongeurs de surface et nages sous l'eau	Recherche en équipe	Réanimation à deux sauveteurs à la suite d'une noyade	Blessure à la colonne vertébrale	Récupération et transport d'un objet	Exercice de sauvetage : récupération d'une victime submergée	Défi d'endurance – 400 m ou v	Surveillance et balayage visuel	Sauvetage en duo 1 : plusieurs victimes	Sauvetage en duo 2 : victime submergée	Interventions des assistants surveillants-sauveteurs	Résultat
1*	2*	3*	4*	5*	6*	7*	8*	9*	10*	11*	12*	13*	14*	15	16	17	

<b>1</b> Nom _____ D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____ Adress _____ Province _____ Ville _____ Code postal _____ Courriel _____	Verification des préalables : <input type="checkbox"/>																
	Médaille de bronze obtenue à : _____ Date : _____																
	Secourisme d'urgence obtenue à : _____ Date : _____																
	Médaille de bronze obtenue à : _____ Date : _____																
	Secourisme d'urgence obtenue à : _____ Date : _____																
<b>2</b> Nom _____ D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____ Adress _____ Province _____ Ville _____ Code postal _____ Courriel _____	Verification des préalables : <input type="checkbox"/>																
	Médaille de bronze obtenue à : _____ Date : _____																
	Secourisme d'urgence obtenue à : _____ Date : _____																
	Médaille de bronze obtenue à : _____ Date : _____																
	Secourisme d'urgence obtenue à : _____ Date : _____																
<b>3</b> Nom _____ D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____ Adress _____ Province _____ Ville _____ Code postal _____ Courriel _____	Verification des préalables : <input type="checkbox"/>																
	Médaille de bronze obtenue à : _____ Date : _____																
	Secourisme d'urgence obtenue à : _____ Date : _____																
	Médaille de bronze obtenue à : _____ Date : _____																
	Secourisme d'urgence obtenue à : _____ Date : _____																
<b>4</b> Nom _____ D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____ Adress _____ Province _____ Ville _____ Code postal _____ Courriel _____	Verification des préalables : <input type="checkbox"/>																
	Médaille de bronze obtenue à : _____ Date : _____																
	Secourisme d'urgence obtenue à : _____ Date : _____																
	Médaille de bronze obtenue à : _____ Date : _____																
	Secourisme d'urgence obtenue à : _____ Date : _____																

Cochez cette cas si'il y a d'autres noms de candidats au verso de cette feuille.
  – Performance satisfaisante
  Total des réussites
  Total des échecs

Cette feuille d'examen comporte page \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_.
  – Échec

<b>Informations sur la facturation</b> Nom de l'installation (membre affilié ou organisation payant les frais d'examen) _____ Téléphone _____ Adresse _____ Ville _____ Province _____ Code postal _____	<b>Informations sur le moniteur</b> Nom du moniteur _____ # d'identification _____ Courriel _____ Téléphone _____ Signature _____
<b>Informations sur l'examen</b> Date de l'examen : _____ Année Mois Jour Nom de l'installation (par ex. : nom de la piscine) _____ Téléphone _____	<b>Personne ayant examiné les candidats</b> Même que moniteur <input type="checkbox"/> ou Nom de l'évaluateur _____ # d'identification _____ Courriel _____ Téléphone _____ Signature _____
	<b>Personne ayant passé l'examen</b> Même que moniteur <input type="checkbox"/> ou Nom du participant _____ # d'identification _____

Faire parvenir cette feuille d'examen complétée au bureau provincial de la Société de sauvetage dans les plus brefs délais suivant l'examen.  
 Conserver une copie pour vos dossiers. Ne pas envoyer d'argent comptant par la poste.



SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE  
Les experts en surveillance aquatique

# Croix de bronze

(Révisée en 2024)

Feuille d'examen pour les candidats à une qualification initiale uniquement

Verso : Veuillez saisir correctement le nom et les coordonnées de chaque candidat.

\*Épreuves évaluées par le moniteur

	La Société de sauvetage	Noyade non mortelle	Syncope en eau peu profonde	Rôles et responsabilités de l'assistant surveillant-sauveteur	Communications	Sorties de victimes en duo	Plongeurs de surface et nages sous l'eau	Recherche en équipe	Réanimation à deux sauveteurs à la suite d'une noyade	Blessure à la colonne vertébrale	Récupération et transport d'un objet	Exercice de sauvetage : récupération d'une victime submergée	Défi d'endurance – 400 m ou v	Surveillance et balayage visuel	Sauvetage en duo 1 : plusieurs victimes	Sauvetage en duo 2 : victime submergée	Interventions des assistants surveillants-sauveteurs	Résultat	
	1*	2*	3*	4*	5*	6*	7*	8*	9*	10*	11*	12*	13*	14*	15	16	17		
<b>5</b> Nom _____																			
D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____																			
Adress _____ Province _____	Verification des préalables : <input type="checkbox"/>																		
Ville _____ Code postal _____	Médaille de bronze obtenue à : _____ Date : _____																		
Courriel _____	Secourisme d'urgence obtenue à : _____ Date : _____																		
<b>6</b> Nom _____																			
D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____																			
Adress _____ Province _____	Verification des préalables : <input type="checkbox"/>																		
Ville _____ Code postal _____	Médaille de bronze obtenue à : _____ Date : _____																		
Courriel _____	Secourisme d'urgence obtenue à : _____ Date : _____																		
<b>7</b> Nom _____																			
D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____																			
Adress _____ Province _____	Verification des préalables : <input type="checkbox"/>																		
Ville _____ Code postal _____	Médaille de bronze obtenue à : _____ Date : _____																		
Courriel _____	Secourisme d'urgence obtenue à : _____ Date : _____																		
<b>8</b> Nom _____																			
D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____																			
Adress _____ Province _____	Verification des préalables : <input type="checkbox"/>																		
Ville _____ Code postal _____	Médaille de bronze obtenue à : _____ Date : _____																		
Courriel _____	Secourisme d'urgence obtenue à : _____ Date : _____																		

Cochez cette cas si'l y a d'autres noms de candidats au verso de cette feuille.  – Performance satisfaisante Total des réussites  Total des échecs   
 Cette feuille d'examen comporte page \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ .  – Échec

**Veillez s'il vous plait remplir toutes les sections 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.

<b>Informations sur la facturation</b>	<b>Personne ayant examiné les candidats</b>
Nom de l'installation (membre affilié ou organisation payant les frais d'examen) _____	Même que recto <input type="checkbox"/> (signer ci-dessous) ou
	Nom de l'évaluateur _____ # d'identification _____
<b>Informations sur l'examen</b>	Courriel _____
Date de l'examen : _____ Année Mois Jour	( ) Téléphone _____ Signature _____

Faire parvenir cette feuille d'examen complétée au bureau provincial de la Société de sauvetage dans les plus brefs délais suivant l'examen.  
 Conserver une copie pour vos dossiers. Ne pas envoyer d'argent comptant par la poste.