



SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE
Les experts en surveillance aquatique

Croix de bronze

Requalification

(Révisée en 2024)

Feuille d'examen pour les candidats à une requalification uniquement

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

	Recherche en équipe	Blessure à la colonne vertébrale	Récupération et transport d'un objet	Exercice de sauvetage : récupération d'une victime submergée	Déf d'endurance – 400 m ou v	Sauvetage en duo 1 : plusieurs victimes	Sauvetage en duo 2 : victime submergée	Interventions des assistants surveillants-sauveteurs	Résultat
	8	10	11	12	13	15	16	17	
1 Nom _____ D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____ Adress _____ Province _____ Ville _____ Code postal _____ Courriel _____									
Verification des préalables : <input type="checkbox"/>									
Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____									
2 Nom _____ D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____ Adress _____ Province _____ Ville _____ Code postal _____ Courriel _____									
Verification des préalables : <input type="checkbox"/>									
Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____									
3 Nom _____ D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____ Adress _____ Province _____ Ville _____ Code postal _____ Courriel _____									
Verification des préalables : <input type="checkbox"/>									
Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____									
4 Nom _____ D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____ Adress _____ Province _____ Ville _____ Code postal _____ Courriel _____									
Verification des préalables : <input type="checkbox"/>									
Croix de bronze 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

Informations sur la facturation

Nom de l'installation (membre affilié ou organisation payant les frais d'examen) _____ Téléphone _____
 Adresse _____
 Ville _____ Province _____ Code postal _____

Informations sur l'examen

Date de l'examen : _____
 Année Mois Jour

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

Personne ayant examiné les candidats

Nom de l'évaluateur _____ # d'identification _____
 Courriel _____
 ()
 Téléphone _____ Signature _____



SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE
Les experts en surveillance aquatique

Croix de bronze

Requalification

(Révisée en 2024)

Feuille d'examen pour les candidats à une requalification uniquement

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

Recherche en équipe	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	Sauvetage en duo 1 : plusieurs victimes	Sauvetage en duo 2 : victime submergée	Interventions des assistants surveillants-sauveteurs	Résultat
8	10	11	12	13	15	16	17	

5
Nom _____
D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____
Adress _____ Province _____
Ville _____ Code postal _____
Courriel _____

Verification des préalables :

Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____

6
Nom _____
D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____
Adress _____ Province _____
Ville _____ Code postal _____
Courriel _____

Verification des préalables :

Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____

7
Nom _____
D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____
Adress _____ Province _____
Ville _____ Code postal _____
Courriel _____

Verification des préalables :

Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____

8
Nom _____
D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____
Adress _____ Province _____
Ville _____ Code postal _____
Courriel _____

Verification des préalables :

Croix de bronze 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

Veuillez 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.

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

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.