



SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE  
Les experts en surveillance aquatique

# Médaille 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.

Autosauvetage	Défenses et dégagements	Récupération d'une victime submergée	Défi d'endurance – 400 m ou v	Sauvetage 1 : depuis le bord	Sauvetage 2 : en eau libre	Sauvetage 3 : victime qui ne respire pas	Résultat
5	9	12	15	17	18	19	

<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 : _____								
	<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 : _____									
<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 : _____								
	<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 : _____									

**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

<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>Personne ayant examiné les candidats</b> Nom de l'évaluateur _____ # 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 _____	

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

# Médaille 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.

Autosauvetage	Défenses et dégagements	Récupération d'une victime submergée	Défi d'endurance – 400 m ou v	Sauvetage 1 : depuis le bord	Sauvetage 2 : en eau libre	Sauvetage 3 : victime qui ne respire pas	Résultat
5	9	12	15	17	18	19	

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

Verification des préalables :   
Médaille de bronze obtenue à : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

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

Verification des préalables :   
Médaille de bronze obtenue à : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

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

Verification des préalables :   
Médaille de bronze obtenue à : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

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

Verification des préalables :   
Médaille de bronze 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

**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.

**Informations sur la facturation**  
Nom de l'installation (membre affilié ou organisation payant les frais d'examen) \_\_\_\_\_

**Personne ayant examiné les candidats** Même que recto   
(signer ci-dessous) ou  
Nom de l'évaluateur \_\_\_\_\_ # d'identification \_\_\_\_\_

**Informations sur l'examen**  
Date de l'examen : \_\_\_\_\_  
Année Mois Jour

Courriel \_\_\_\_\_  
( )  
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.