



Plage continentale

(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

| | Théorie et pratique de la surveillance aquatique | Analyse d'une plage continentale | Maîtrise des aides de sauvetage | Entrées à l'eau et sorties de victimes | Habilités de plongée en apnée | Exercice de sauvetage | Utilisation d'une embarcation de sauvetage | Défi sprint | Défi d'endurance | Communications du surveillant-sauveteur | Positionnement et rotation | Balayage visuel et observation | Prévention et interventions | Recherche d'une personne perdue | PEC – victime en détresse/en train de se noyer | PEC – victime immergée qui ne respire pas | PEC – victimes blessées à la colonne vertébrale | PEC – victime blessée | Situation de surveillance : individuelle | Situations de surveillance : en équipe | Résultat |
|--|--|----------------------------------|---------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------|--|-------------|------------------|---|----------------------------|--------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|--|---|---|-----------------------|--|--|----------|
| | 1* | 2* | 3* | 4* | 5* | 6* | 7* | 8a* | 8b* | 9* | 10a* | 10b* | 10c* | 11* | 12a* | 12b* | 12c* | 12d* | 13a* | 13b | |

1

Nom _____

Sexe M F

D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____

Adress _____ Province _____

Ville _____ Code postal _____

Courriel _____

Verification des préalables :

Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____

Premiers soins – Général obtenu à : _____ Date : _____

2

Nom _____

Sexe M F

D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____

Adress _____ Province _____

Ville _____ Code postal _____

Courriel _____

Verification des préalables :

Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____

Premiers soins – Général obtenu à : _____ Date : _____

3

Nom _____

Sexe M F

D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____

Adress _____ Province _____

Ville _____ Code postal _____

Courriel _____

Verification des préalables :

Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____

Premiers soins – Général obtenu à : _____ Date : _____

Cochez cette cas si l y a d'autres noms de candidats au verso de cette feuille. Cette feuille d'examen comporte page _____ à _____ .

– Performance satisfaisante
 X – Échec

Total des réussites Total des échecs

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 le moniteur

Nom du moniteur _____ # d'identification _____

Courriel _____

Téléphone _____ Signature _____

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 Même que moniteur ou

Nom de l'évaluateur _____ # d'identification _____

Courriel _____

Téléphone _____ Signature _____

Personne ayant passé l'examen Même que moniteur 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.



Plage continentale

(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

| Théorie et pratique de la surveillance aquatique | Analyse d'une plage continentale | Maîtrise des aides de sauvetage | Entrées à l'eau et sorties de victimes | Habiletés de plongée en apnée | Exercice de sauvetage | Utilisation d'une embarcation de sauvetage | Défi sprint | Défi d'endurance | Communications du surveillant-sauveteur | Positionnement et rotation | Balayage visuel et observation | Prévention et interventions | Recherche d'une personne perdue | PEC – victime en détresse/en train de se noyer | PEC – victime immergée qui ne respire pas | PEC – victimes blessées à la colonne vertébrale | PEC – victime blessée | Situation de surveillance : individuelle | Situations de surveillance : en équipe | Résultat |
|--|----------------------------------|---------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------|--|-------------|------------------|---|----------------------------|--------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|--|---|---|-----------------------|--|--|----------|
|--|----------------------------------|---------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------|--|-------------|------------------|---|----------------------------|--------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|--|---|---|-----------------------|--|--|----------|

4
Nom _____
Sexe M F
D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____
Adress _____ Province _____
Ville _____ Code postal _____
Courriel _____

Verification des préalables :
Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____
Premiers soins – Général obtenu à : _____ Date : _____

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

Verification des préalables :
Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____
Premiers soins – Général obtenu à : _____ Date : _____

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

Verification des préalables :
Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____
Premiers soins – Général obtenu 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 _____ .
 – Performance satisfaisante – Échec

Veillez s'il vous plaît 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 _____
Courriel _____
() _____

Informations sur l'examen
Date de l'examen : _____
Année Mois Jour

Téléphone _____ Signature _____