



Plage océanique

(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

Analyse d'une plage océanique	Entrées à l'eau et sorties de victimes	Habilités de plongée en apnée	Utilisation d'une embarcation de sauvetage	Course-nage-course	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	Situations de surveillance : en équipe	Résultat
1*	2*	3*	4*	5a*	5b*	6*	7a*	7b*	7c*	8*	9a*	9b*	9c*	9d*	10	
1 Nom _____ Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____ Adress _____ Province _____ Ville _____ Code postal _____ Courriel _____ Vérification des préalables : <input type="checkbox"/> Sauveteur national – Plage continentale obtenu à : _____ Date : _____																
2 Nom _____ Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____ Adress _____ Province _____ Ville _____ Code postal _____ Courriel _____ Vérification des préalables : <input type="checkbox"/> Sauveteur national – Plage continentale obtenu à : _____ Date : _____																
3 Nom _____ Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____ Adress _____ Province _____ Ville _____ Code postal _____ Courriel _____ Vérification des préalables : <input type="checkbox"/> Sauveteur national – Plage continentale 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 _____.
 – 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 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 <input type="checkbox"/> ou Nom de l'évaluateur _____ # d'identification _____ Courriel _____ Téléphone _____ Signature _____ Personne ayant passé l'examen 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.



Plage océanique

(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

Analyse d'une plage océanique	Entrées à l'eau et sorties de victimes	Habilités de plongée en apnée	Utilisation d'une embarcation de sauvetage	Course-nage-course	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	Situations de surveillance : en équipe	Résultat
1*	2*	3*	4*	5a*	5b*	6*	7a*	7b*	7c*	8*	9a*	9b*	9c*	9d*	10	

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

Verification des préalables :

Sauveteur national – Plage continentale obtenu à : _____ Date : _____

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

Verification des préalables :

Sauveteur national – Plage continentale obtenu à : _____ Date : _____

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

Verification des préalables :

Sauveteur national – Plage continentale 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 _____ . – Echec

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.

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 _____