



SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE
Les experts en surveillance aquatique

Supervision sécuritaire

(Révisée en 2024)

Recto : Veuillez inscrire en lettres moulées le nom et les coordonnées de chaque candidat.

Supervision de la sécurité

Analyse de site

Reconnaissance des victimes

Communication

Connaissance et habiletés du sauvetage à faible risque

Result

1

2

3

4

5

1
Nom _____
D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____
Adress _____ Province _____
Ville _____ Code postal _____
Courriel _____

2
Nom _____
D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____
Adress _____ Province _____
Ville _____ Code postal _____
Courriel _____

3
Nom _____
D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____
Adress _____ Province _____
Ville _____ Code postal _____
Courriel _____

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

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
 – 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 _____

Renseignements sur l'examen

Ceci est un examen : Original **OU** Renouvellement

Date de l'évaluation : _____
année mois jour

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

Moniteur en sauvetage qui détient également le titre de Sauveteur national et qui a instruit et examiné les candidats.

Nom du moniteur _____ # d'identification _____

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.

