



SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE  
Les experts en surveillance aquatique

# Officiel pour les épreuves en piscine

(Révisée en 2024)

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

La Société de sauvetage	Un aperçu du sauvetage sportif	Les attentes et les responsabilités	La sécurité en sauvetage sportif	Les manuels de compétition	Le commis au parcours	Le chronométrateur en chef	Le préposé au départ	Le juge de couloir	Le juge des virages	Le juge à l'arrivée	Le juge en chef sur la ligne d'arrivée	Le marqueur	L'officiel de sécurité	Le chef des responsables de l'équipement	Résultat
1	2	3	4	5	6a	6b	6c	6d	6e	6f	6g	6h	6i	6j	

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

Verification des préalables :   
expérience des officiels   
Officiel communautaire obtenue à : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

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

Verification des préalables :   
expérience des officiels   
Officiel communautaire obtenue à : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

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

Verification des préalables :   
expérience des officiels   
Officiel communautaire obtenue à : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

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

Verification des préalables :   
expérience des officiels   
Officiel communautaire 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 les frais**  Frais d'examen inclus  Frais d'examen non inclus  
Facturer à : \_\_\_\_\_  
Affiliation \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

**Informations sur le moniteur**  
Nom du moniteur \_\_\_\_\_ # d'identification \_\_\_\_\_  
Courriel \_\_\_\_\_  
Téléphone \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

**Information sur le certificat**  Certificats émis  Certificats non émis  
**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 \_\_\_\_\_

**Cette section doit être remplie par le moniteur de la Société de sauvetage qui a évalué le cours.** Même que moniteur  ou   
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.

