



SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE
Les experts en surveillance aquatique

Officiel pour les épreuves de sauvetage technique

(Révisée en 2024)

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

The Lifesaving Society	Lifesaving Sport Overview	Expectations and Responsibilities	Lifesaving Sport Safety	Competition Manuals & Score Sheets	Starter	Water Rescue Judge	First Aid Judge	Priority Assessment Judge	Chief Finish Judge	Scorer	Safety Officer	Equipment Crew Chief	Résultat
1	2	3	4	5	6a	6b	6c	6d	6e	6f	6g	6h	

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. Cette feuille d'examen comporte page _____ à _____ .
 – Performance satisfaisante
 – Échec
 Total des réussites Total des échecs

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.



SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE
Les experts en surveillance aquatique

Officiel pour les épreuves de sauvetage technique

(Révisée en 2024)

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

The Lifesaving Society	Lifesaving Sport Overview	Expectations and Responsibilities	Lifesaving Sport Safety	Competition Manuals & Score Sheets	Starter	Water Rescue Judge	First Aid Judge	Priority Assessment Judge	Chief Finish Judge	Scorer	Safety Officer	Equipment Crew Chief	Résultat
1	2	3	4	5	6a	6b	6c	6d	6e	6f	6g	6h	

5
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 : _____

6
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 : _____

7
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 : _____

8
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

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.

Membre affilié _____
(_____)
Téléphone _____

Veuillez remplir les sections de renseignements sur le moniteur et le paiement au recto de la feuille. Les sections concernant le membre affilié, l'examen et l'évaluateur doivent être remplies sur les deux côtés de la feuille d'évaluation.

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 les candidats.
Nom du moniteur _____ N° d'identification (facultatif) _____
Courriel _____
(_____)
Téléphone _____ Signature requise _____