



SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE  
Les experts en surveillance aquatique

## Officiel communautaire

(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	Le chronométrateur	Le messager	Les responsables de l'équipement	Le contrôleur	L'annonceur	Le responsable à l'enregistrement des résultats des épreuves de sauvetage technique	L'enregistreur des points pour les épreuves en eau libre	Result
	1	2	3	4	5a	5b	5c	5d	5e	5f	5g	
<b>1</b> Nom _____ D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____ Adress _____ Province _____ Ville _____ Code postal _____ Courriel _____												
<b>2</b> Nom _____ D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____ Adress _____ Province _____ Ville _____ Code postal _____ Courriel _____												
<b>3</b> Nom _____ D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____ Adress _____ Province _____ Ville _____ Code postal _____ Courriel _____												
<b>4</b> 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.**  – Performance satisfaisante  
 Cette feuille d'examen comporte page \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_.  – Échec

Total des réussites  Total des échecs

<b>Informations sur les frais</b> <input type="checkbox"/> Frais d'examen inclus <input type="checkbox"/> Frais d'examen non inclus Facturer à : _____ Affiliation _____ Téléphone _____ Adresse _____ Ville _____ Province _____ Code postal _____	<b>Informations sur le moniteur</b> Nom du moniteur _____ # d'identification _____ Courriel _____ Téléphone _____ Signature _____
<b>Information sur le certificat</b> <input type="checkbox"/> Certificats émis <input type="checkbox"/> Certificats non émis <b>Renseignements sur l'examen</b> Ceci est un examen : <input type="checkbox"/> Original OU <input type="checkbox"/> Renouvellement Date de l'évaluation : _____ année mois jour Nom de l'installation (p. ex. : nom de la piscine) _____ Téléphone _____	<b>Cette section doit être remplie par le moniteur de la Société de sauvetage qui a évalué le cours.</b> Même que moniteur <input type="checkbox"/> ou <input type="checkbox"/> 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.

