



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	
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. – Performance satisfaisante **Total des réussites** **Total des échecs**

Cette feuille d'examen comporte page _____ à _____ . – Échec

<p>Informations sur les frais <input type="checkbox"/> Frais d'examen inclus <input type="checkbox"/> Frais d'examen non inclus</p> <p>Facturer à : _____ () _____ Affiliation _____ Téléphone _____ Adresse _____ Ville _____ Province _____ Code postal _____</p> <p>Information sur le certificat <input type="checkbox"/> Certificats émis <input type="checkbox"/> Certificats non émis</p> <p>Renseignements sur l'examen 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 _____</p>	<p>Informations sur le moniteur</p> <p>Nom du moniteur _____ # d'identification _____ Courriel _____ () _____ Téléphone _____ Signature _____</p> <p>Cette section doit être remplie par le moniteur de la Société de sauvetage qui a évalué le cours. Même que moniteur <input type="checkbox"/> ou</p> <p>Nom du moniteur _____ # d'identification _____ Courriel _____ () _____ Téléphone _____ Signature _____</p>
---	--

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 communautaire

(Révisée en 2024)

Verso : 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	
5 Nom _____ D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____ Adress _____ Province _____ Ville _____ Code postal _____ Courriel _____												
6 Nom _____ D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____ Adress _____ Province _____ Ville _____ Code postal _____ Courriel _____												
7 Nom _____ D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____ Adress _____ Province _____ Ville _____ Code postal _____ Courriel _____												
8 Nom _____ D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____ Adress _____ Province _____ Ville _____ Code postal _____ Courriel _____												

Cochez cette cas si'il 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

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.

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 : <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 _____	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
--	--

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.