



SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE®
Les experts en surveillance aquatique

Croix de bronze

(Révisée en 2020)

Feuille d'examen pour les candidats à une qualification initiale uniquement

Recto : Veuillez saisir correctement le nom et les coordonnées de chaque candidat.

Date de naissance

Vérification des préalables

1*	2*	3*	4*	5*	6*	7*	8*	9*	10*	11*	12*	13*	14*	15	16	17	Résultat
<i>*Épreuves évaluées par le moniteur</i>																	

1 Nom Adresse Ville Code postal Courriel Téléphone	Année																
	Mois	Préalables : Méd. de bronze obtenue à															
	Jour	Secourisme d'urgence															
		Date : _____ Date : _____															
2 Nom Adresse Ville Code postal Courriel Téléphone	Année																
	Mois	Préalables : Méd. de bronze obtenue à															
	Jour	Secourisme d'urgence															
		Date : _____ Date : _____															
3 Nom Adresse Ville Code postal E-mail Téléphone	Année																
	Mois	Préalables : Méd. de bronze obtenue à															
	Jour	Secourisme d'urgence															
		Date : _____ Date : _____															
4 Nom Adresse Ville Code postal Courriel Téléphone	Année																
	Mois	Préalables : Méd. de bronze obtenue à															
	Jour	Secourisme d'urgence															
		Date : _____ Date : _____															
5 Nom Adresse Ville Code postal Courriel Téléphone	Année																
	Mois	Préalables : Méd. de bronze obtenue à															
	Jour	Secourisme d'urgence															
		Date : _____ Date : _____															
6 Nom Adresse Ville Code postal Courriel Téléphone	Année																
	Mois	Préalables : Méd. de bronze obtenue à															
	Jour	Secourisme d'urgence															
		Date : _____ Date : _____															

Cochez cette case si l'y a d'autres noms de candidats au verso de cette feuille. ✓ - Performance satisfaisante X - Échec

Cette feuille d'examen comporte page _____ à _____

Total des réussites Total des échecs

Informations sur la facturation Nom de l'installation () Téléphone _____ (membre affilié ou organisation payant les frais d'examen) Adresse _____ Ville _____ Province _____ Code postal _____	Informations sur le moniteur Nom du moniteur _____ # d'identification _____ Courriel () _____ Téléphone _____ Signature _____ Personne ayant examiné les candidats Même que moniteur <input type="checkbox"/> ou _____ Nom de l'évaluateur _____ # d'identification _____ Courriel () _____ Téléphone _____ Signature _____ Personne ayant passé l'examen Même que moniteur <input type="checkbox"/> ou _____ Nom du participant _____ # d'identification _____
Informations sur l'examen Date d'examen : _____ Année Mois Jour Nom de l'installation (par ex. : nom de la piscine) () Téléphone _____	

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

Croix de bronze

(Révisée en 2020)

Feuille d'examen pour les candidats à une qualification initiale uniquement

Verso : Veuillez saisir correctement le nom et les coordonnées de chaque candidat.

Date de naissance

Vérification des préalables

1*	2*	3*	4*	5*	6*	7*	8*	9*	10*	11*	12*	13*	14*	15	16	17	Résultat
La Société de sauvetage Noyade non mortelle Syncope en eau peu profonde Rôles et responsabilités de l'assistant surveillant-sauveteur Communications Sorties de victimes en duo Plongeurs de surface et nages sous l'eau Recherche en équipe Réanimation à deux sauveteurs à la suite d'une noyade Blessure à la colonne vertébrale Récupération et transport d'un objet Exercice de sauvetage : récupération d'une victime submergée Défi d'endurance - 400 m ou v Surveillance et balayage visuel Sauvetage en duo 1 : plusieurs victimes Sauvetage en duo 2 : victime submergée Interventions des assistants surveillants-sauveteurs																	

*Epreuves évaluées par le moniteur

7 Nom Adresse Ville Code postal Courriel Téléphone			Année														
Mois Jour			Mois	Préalables : Méd. de bronze obtenue à Date : Secourisme d'urgence Date :													
8 Nom Adresse Ville Code postal Courriel Téléphone			Année														
Mois Jour			Mois	Préalables : Méd. de bronze obtenue à Date : Secourisme d'urgence Date :													
9 Nom Adresse Ville Code postal E-mail Téléphone			Année														
Mois Jour			Mois	Préalables : Méd. de bronze obtenue à Date : Secourisme d'urgence Date :													
10 Nom Adresse Ville Code postal Courriel Téléphone			Année														
Mois Jour			Mois	Préalables : Méd. de bronze obtenue à Date : Secourisme d'urgence Date :													
11 Nom Adresse Ville Code postal Courriel Téléphone			Année														
Mois Jour			Mois	Préalables : Méd. de bronze obtenue à Date : Secourisme d'urgence Date :													
12 Nom Adresse Ville Code postal Courriel Téléphone			Année														
Mois Jour			Mois	Préalables : Méd. de bronze obtenue à Date : Secourisme d'urgence Date :													
13 Nom Adresse Ville Code postal Courriel Téléphone			Année														
Mois Jour			Mois	Préalables : Méd. de bronze obtenue à Date : Secourisme d'urgence Date :													

Cochez cette cas si'il y a d'autres noms de candidats au verso de cette feuille. ✓ - Performance satisfaisante X - Échec

Cette feuille d'examen comporte page à .

Total des réussites Total des échecs

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.

Informations sur la facturation Nom de l'installation (membre affilié ou organisation payant les frais d'examen)	Personne ayant examiné les candidats Même que recto <input type="checkbox"/> (signer ci-dessous) ou Nom de l'évaluateur # d'identification Courriel () Téléphone Signature
Informations sur l'examen Date de l'examen : Année Mois Jour	

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.