



Plage continentale

Révisée en 2012

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

Sexe	Date de naissance	Vérification des préalables											Résultat							
		1*	2a*	2b*	2c*	3*	4*	5a*	5b*	5c*	6*	7*		8*	9*	10a*	10b*	10c*	10d*	11
		* Épreuves évaluées par le moniteur † Épreuves obligatoires lors d'une requalification																		
1																				
Prénom	Année																			
Nom	Mois																			
Adresse	Jour																			
Ville	Province	Code postal	Préalables : Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____																	
Courriel	Original : < Secourisme général obtenu à : _____ Date : _____																			
Téléphone	Requalification : SN obtenu à : _____ Date : _____																			
2																				
Prénom	Année																			
Nom	Mois																			
Adresse	Jour																			
Ville	Province	Code postal	Préalables : Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____																	
Courriel	Original : < Secourisme général obtenu à : _____ Date : _____																			
Téléphone	Requalification : SN obtenu à : _____ Date : _____																			
3																				
Prénom	Année																			
Nom	Mois																			
Adresse	Jour																			
Ville	Province	Code postal	Préalables : Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____																	
Courriel	Original : < Secourisme général obtenu à : _____ Date : _____																			
Téléphone	Requalification : SN obtenu à : _____ Date : _____																			
4																				
Prénom	Année																			
Nom	Mois																			
Adresse	Jour																			
Ville	Province	Code postal	Préalables : Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____																	
Courriel	Original : < Secourisme général obtenu à : _____ Date : _____																			
Téléphone	Requalification : SN obtenu à : _____ Date : _____																			

Cochez cette case s'il y a d'autres noms de candidats au verso.
Cette feuille d'examen comporte page _____ à _____.

- Performance satisfaisante Échec Total des réussites Total des échecs

Informations sur le moniteur

Nom du moniteur _____ # d'identification _____

Courriel _____

Téléphone _____ Signature _____

Informations sur l'examen

Ceci est un examen : Original **OU** Requalification

Date de l'examen : _____ Année _____ Mois _____ Jour _____

Nom de l'installation (par ex. : nom de la piscine) _____ Téléphone _____

Information sur le certificat Certificats émis Certificats non émis

Informations sur les frais Frais d'examen inclus Frais d'examen non inclus

Facturer à _____

Affiliation _____ Téléphone _____

Adresse _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Cette section doit être remplie par l'évaluateur SN qui a évalué le cours.

Nom de l'évaluateur _____ # d'identification _____

Courriel _____

Téléphone _____ Signature _____



Plage continentale

Révisée en 2012

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

Date de naissance	Sexe	Vérification des préalables											Résultat							
		1*	2a*	2b*	2c*	3*	4*	5a*	5b*	5c*	6*	7*		8*	9*	10a*	10b*	10c*	10d*	11
		* Épreuves évaluées par le moniteur											† Épreuves obligatoires lors d'une requalification							
5	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F																			
Prénom	Année																			
Nom	Mois																			
Adresse	Jour																			
Ville	Province	Code postal																	Préalables : Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____	
Courriel																				
Téléphone																				
6	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F																			
Prénom	Année																			
Nom	Mois																			
Adresse	Jour																			
Ville	Province	Code postal																	Préalables : Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____	
Courriel																				
Téléphone																				
7	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F																			
Prénom	Année																			
Nom	Mois																			
Adresse	Jour																			
Ville	Province	Code postal																	Préalables : Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____	
Courriel																				
Téléphone																				
8	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F																			
Prénom	Année																			
Nom	Mois																			
Adresse	Jour																			
Ville	Province	Code postal																	Préalables : Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____	
Courriel																				
Téléphone																				

Cochez cette case s'il y a d'autres noms de candidats au verso.
 Cette feuille d'examen comporte page _____ à _____.



- Performance satisfaisante



Échec

Total des réussites

Total des échecs

Affiliation

Téléphone

Veuillez s'il vous plaît remplir les informations pertinentes dans les sections concernant les moniteurs, les certificats et le mode de paiement 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 l'examen

Date de l'examen : _____
 Année Mois Jour

Ceci est un examen :

Original **OU** Requalification

Nom de l'installation (par ex. : nom de la piscine)

Téléphone

Cette section doit être remplie par l'évaluateur SN qui a évalué le cours.

Nom de l'évaluateur

d'identification

Courriel

Téléphone

Signature