



SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE

Les experts en surveillance aquatique

Secourisme général avec RCR-C (Révisée en 2023)

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

Date de naissance	Items du certificat de Secourisme d'urgence											Résultat	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
1 Nom Adresse App. n° Ville Code postal Courriel Téléphone	année												
Cours original de Secourisme général : _____ Date de certification : _____ Lieu : _____													
2 Nom Adresse App. n° Ville Code postal Courriel Téléphone	année												
Cours original de Secourisme général : _____ Date de certification : _____ Lieu : _____													
3 Nom Adresse App. n° Ville Code postal Courriel Téléphone	année												
Cours original de Secourisme général : _____ Date de certification : _____ Lieu : _____													
4 Nom Adresse App. n° Ville Code postal Courriel Téléphone	année												
Cours original de Secourisme général : _____ Date de certification : _____ Lieu : _____													
5 Nom Adresse App. n° Ville Code postal Courriel Téléphone	année												
Cours original de Secourisme général : _____ Date de certification : _____ Lieu : _____													

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 la facturation

Nom de l'installation () Téléphone ()
 (membre affilié ou organisation payant les frais d'examen)

Adresse _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Informations sur l'examen

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

Date d'examen : _____
 Année Mois Jour

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

Informations sur le moniteur

Nom du moniteur # d'identification _____

Courriel () _____

Téléphone _____ Signature _____

Personne ayant évalué les candidats Même que moniteur ou

Nom de l'évaluateur # d'identification _____

Courriel () _____

Téléphone _____ Signature _____

Personne en apprentissage à l'examen Même que moniteur ou

Nom du stagiaire # d'identification _____



SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE
Les experts en surveillance aquatique

Secourisme général

avec RCR-C (Révisée en 2023)

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

Date de naissance	Items du certificat de Secourisme d'urgence											Résultat	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
6 Nom Adresse App. n° Ville Code postal Courriel Téléphone	année												Cours original de Secourisme général : _____ Date de certification : _____ Lieu : _____
7 Nom Adresse App. n° Ville Code postal Courriel Téléphone	année												Cours original de Secourisme général : _____ Date de certification : _____ Lieu : _____
8 Nom Adresse App. n° Ville Code postal Courriel Téléphone	année												Cours original de Secourisme général : _____ Date de certification : _____ Lieu : _____
9 Nom Adresse App. n° Ville Code postal Courriel Téléphone	année												Cours original de Secourisme général : _____ Date de certification : _____ Lieu : _____
10 Nom Adresse App. n° Ville Code postal Courriel Téléphone	année												Cours original de Secourisme général : _____ Date de certification : _____ Lieu : _____

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

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.

Informations sur la facturation

Nom de l'installation (membre affilié ou organisation payant les frais d'examen)

Informations sur l'examen

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

Date de l'examen : _____
Année Mois Jour

Personne ayant évalué les candidats

Même que recto (**signer ci-dessous**) ou

Courriel

(_____)
Téléphone Signature