

Médaille 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. L'entreprise est-elle en mesure de garantir la confidentialité des données ?	OUI / NON
2. L'entreprise dispose-t-elle d'un personnel qualifié pour effectuer les tests ?	OUI / NON
3. L'entreprise dispose-t-elle d'un budget suffisant pour couvrir les coûts des tests ?	OUI / NON
4. L'entreprise dispose-t-elle d'un accès à Internet stable et sécurisé ?	OUI / NON
5. L'entreprise dispose-t-elle d'un matériel informatique compatible avec les outils de test ?	OUI / NON
6. L'entreprise dispose-t-elle d'un environnement de développement compatible avec les outils de test ?	OUI / NON
7. L'entreprise dispose-t-elle d'un processus de gestion des défauts ?	OUI / NON
8. L'entreprise dispose-t-elle d'un processus de validation des exigences ?	OUI / NON
9. L'entreprise dispose-t-elle d'un processus de suivi des performances ?	OUI / NON
10. L'entreprise dispose-t-elle d'un processus de mise à jour du logiciel ?	OUI / NON

1*	La Société de sauvetage
----	-------------------------

2*	Chaîne de survie à la nuyssance
3*	Drainage

4*	Eau froide
*	Flucessus de sauvetage

5*	Autosauvetage
----	---------------

6*	Nages et techniques de natation associées au sauvetage
----	--

7*	Reconnaissance de victime
8	Entrée

* 9	Entrées à l'eau et sorties
9*	Défenses et d

Remorques et portages	10*
-----------------------	-----

Recherche	11*
-----------	-----

12*	Récupération d'une victime
13	Déclassement

3*	Reanimation d'une victime
14*	Exercice de sauvetage

15*	Défi d'endurance - 100
	* Haute et portage

16*	Évaluation des risques et
-----	---------------------------

17	Sauvetage 1 : depuis le bo
18	Sauvetage 1 : depuis le bo

3	Sauvetage 2 : en eau libre
19	Sauvetage 2 : ...

Résultat	Message 3 : Victime qui
----------	-------------------------

1001

*Épreuves évaluées par le moniteur

1																				
Nom		Année																		
Adresse																				
Ville		Mois	Préalables :																	
Code postal																				
Courriel		Jour	13 ans OU Étoile de bronze obtenue à Date :																	
Téléphone																				
2																				
Nom		Année																		
Adresse																				
Ville		Mois	Préalables :																	
Code postal																				
Courriel		Jour	13 ans OU Étoile de bronze obtenue à Date :																	
Téléphone																				
3																				
Nom		Année																		
Adresse																				
Ville		Mois	Préalables :																	
Code postal																				
Courriel		Jour	13 ans OU Étoile de bronze obtenue à Date :																	
Téléphone																				
4																				
Nom		Année																		
Adresse																				
Ville		Mois	Préalables :																	
Code postal																				
Courriel		Jour	13 ans OU Étoile de bronze obtenue à Date :																	
Téléphone																				
5																				
Nom		Année																		
Adresse																				
Ville		Mois	Préalables :																	
Code postal																				
Courriel		Jour	13 ans OU Étoile de bronze obtenue à Date :																	
Téléphone																				
6																				
Nom		Année																		
Adresse																				
Ville		Mois	Préalables :																	
Code postal																				
Courriel		Jour	13 ans OU Étoile de bronze obtenue à Date :																	
Téléphone																				

☐ **Cochez cette case si'il y a d'autres noms de candidats au verso de cette feuille.**
☒ - Performance satisfaisante
 ☒ - Échec
 Total des réussites:
Total des échecs:

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

Médaille 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*	La Société de sauvetage
2*	Chaîne de survie à la noyade
3*	Processus de sauvetage
4*	Eau froide
5*	Autosauvetage
6*	Nages et techniques de nage associées au sauvetage
7*	Reconnaissance de victimes
8*	Entrées à l'eau et sorties de victimes
9*	Défenses et dégagements
10*	Remorquages et portages
11*	Recherche
12*	Récupération d'une victime submergée
13*	Réanimation d'une victime de noyade
14*	Exercice de sauvetage : nage tête haute et portage
15*	Défi d'endurance – 400 m ou v
16*	Évaluation des risques et intervention
17	Sauvetage 1 : depuis le bord
18	Sauvetage 2 : en eau libre
19	Sauvetage 3 : victime qui ne respire pas
Résultat	

*Épreuves évaluées par le moniteur

Résultat	
----------	--

[illegible]

☐ **Cochez cette case si'il y a d'autres noms de candidats au verso de cette feuille.**
☒ - Performance satisfaisante
 ☒ - Échec
 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			Personne ayant examiné les candidats		Même que recto ☐ (<i>signer ci-dessous</i>) ou	
Nom de l'installation (membre affilié ou organisation payant les frais d'examen)			Nom de l'évaluateur		# d'identification	
Informations sur l'examen			Courriel			
Date de l'examen :			()			
Année Mois Jour			Téléphone		Signature	