



SAUVETEUR NATIONAL

SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE

Plage océanique

Requalification

Révisée en 2022

Feuille d'examen pour les candidats à une requalification uniquement.

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

Sexe	Date de naissance	Vérification des préalables								Résultat
		Utilisation d'une embarcation de sauvetage	Défi d'endurance	Balayage visuel et observation	PEC – victime en détresse/en train de se noyer	PEC – victime immergée qui ne respire pas	PEC – victimes blessées à la colonne vertébrale	PEC – victime blessée	Situations de surveillance : en équipe	
		4	5b	7b	9a	9b	9c	9d	10	
1 Prénom M F Nom Adresse Ville Province Code postal Courriel Téléphone	Année									
	Mois									
	Jour	Préalables : Sauveteur national – obtenu à : Date :								
2 Prénom M F Nom Adresse Ville Province Code postal Courriel Téléphone	Année									
	Mois									
	Jour	Préalables : Sauveteur national – obtenu à : Date :								
3 Prénom M F Nom Adresse Ville Province Code postal Courriel Téléphone	Année									
	Mois									
	Jour	Préalables : Sauveteur national – obtenu à : Date :								
4 Prénom M F Nom Adresse Ville Province Code postal Courriel Téléphone	Année									
	Mois									
	Jour	Préalables : Sauveteur national – 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 la facturation

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

Adresse

Ville Province Code postal

Informations sur l'examen

Date d'examen : Année Mois Jour

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

Personne ayant évalué les candidats

Nom de l'évaluateur # d'identification

Courriel

() Téléphone Signature



SAUVETEUR NATIONAL
SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE
Plage océanique
Requalification

Révisée en 2022

Feuille d'examen pour les candidats à une requalification uniquement.

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

Sexe	Date de naissance	Vérification des préalables								Résultat
		Utilisation d'une embarcation de sauvetage	Défi d'endurance	Balayage visuel et observation	PEC – victime en détresse/en train de se noyer	PEC – victime immergée qui ne respire pas	PEC – victimes blessées à la colonne vertébrale	PEC – victime blessée	Situations de surveillance : en équipe	
		4	5b	7b	9a	9b	9c	9d	10	
5 Prénom M F Nom Adresse Ville Province Code postal Courriel Téléphone	Année									
	Mois									
	Jour	Préalables : Sauveteur national – obtenu à : Date :								
6 Prénom M F Nom Adresse Ville Province Code postal Courriel Téléphone	Année									
	Mois									
	Jour	Préalables : Sauveteur national – obtenu à : Date :								
7 Prénom M F Nom Adresse Ville Province Code postal Courriel Téléphone	Année									
	Mois									
	Jour	Préalables : Sauveteur national – obtenu à : Date :								
8 Prénom M F Nom Adresse Ville Province Code postal Courriel Téléphone	Année									
	Mois									
	Jour	Préalables : Sauveteur national – 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

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)

Informations sur l'examen

Date de l'examen : _____
Année Mois Jour

Personne ayant évalué les candidats Même que recto (signer ci-dessous) ou

Nom de l'évaluateur

d'identification

Courriel

(_____)
Téléphone

Signature