



SAUVETEUR NATIONAL

SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE

Plage océanique Requalification

Révisée en 2025

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 Province Ville 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 Téléphone
(membre affilié ou organisation payant les frais d'examen)

Adresse

Ville Province Code postal

Personne ayant évalué les candidats

Nom de l'évaluateur # d'identification

Courriel
(.....)
Téléphone Signature

Informations sur l'examen

Date d'examen :
Année Mois Jour
..... (.....)

Personne ayant passé l'examen

Nom du participant # d'identification

