



Plage continentale

Révisée en 2022

Feuille d'examen pour les candidats à une qualification initiale uniquement.

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

Sexe

Date de naissance

Vérification des préalables

1*	2*	3*	4*	5*	6*	7*	8a*	8b*	9*	10a*	10b*	10c*	11*	12a*	12b*	12c*	12d*	13a	13b	Résultat
Théorie et pratique de la surveillance aquatique	Analyse d'une plage continentale	Maîtrise des aides de sauvetage	Entrées à l'eau et sorties de victimes	Habiletés de plongée en apnée	Exercice de sauvetage	Utilisation d'une embarcation de sauvetage	Défi sprint	Défi d'endurance	Communications du surveillant-sauveteur	Positionnement et rotation	Balayage visuel et observation	Prévention et interventions	Recherche d'une personne perdue	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	Situation de surveillance : individuelle	Situations de surveillance : en équipe	

* Épreuves évaluées par le moniteur

1 Prénom Nom Adresse Ville Province Code postal Courriel Téléphone	☐ M ☐ F ☐ X Année Mois Jour																			
Préalables : Croix de bronze obtenue à : Date : Premiers soins – Général obtenu à : Date :																				
2 Prénom Nom Adresse Ville Province Code postal Courriel Téléphone	☐ M ☐ F ☐ X Année Mois Jour																			
Préalables : Croix de bronze obtenue à : Date : Premiers soins – Général obtenu à : Date :																				
3 Prénom Nom Adresse Ville Province Code postal Courriel Téléphone	☐ M ☐ F ☐ X Année Mois Jour																			
Préalables : Croix de bronze obtenue à : Date : Premiers soins – Général obtenu à : Date :																				
4 Prénom Nom Adresse Ville Province Code postal Courriel Téléphone	☐ M ☐ F ☐ X Année Mois Jour																			
Préalables : Croix de bronze obtenue à : Date : Premiers soins – Général 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)
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 continentale) 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



Plage continentale

Révisée en 2022

Feuille d'examen pour les candidats à
une qualification initiale uniquement.

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

Sexe

Date de naissance

Vérification des préalables

Épreuves																																																												
1*	Théorie et pratique de la surveillance aquatique			2*	Analyse d'une plage continentale		3*	Maîtrise des aides de sauvetage		4*	Entrées à l'eau et sorties de victimes		5*	Habiletés de plongée en apnée		6*	Exercice de sauvetage		7*	Utilisation d'une embarcation de sauvetage		8a*	Défi sprint		8b*	Défi d'endurance		9*	Communications du surveillant-sauveteur		10a*	Positionnement et rotation		10b*	Balayage visuel et observation		10c*	Prévention et interventions		11*	Recherche d'une personne perdue		12a*	PEC – victime en détresse/en train de se noyer		12b*	PEC – victime immergée qui ne respire pas		12c*	PEC – victimes blessées à la colonne vertébrale		12d*	PEC – victime blessée		13a	Situation de surveillance : individuelle		13b	Situations de surveillance : en équipe	
* Épreuves évaluées par le moniteur																												Résultat																																

* Épreuves évaluées par le moniteur

Résultat

5 Prénom Nom Adresse Ville Province Code postal Courriel Téléphone	☐ M ☐ F ☐ X Année Mois Jour																		
Préalables : Croix de bronze obtenue à : Date : Premiers soins – Général obtenu à : Date :																			
6 Prénom Nom Adresse Ville Province Code postal Courriel Téléphone	☐ M ☐ F ☐ X Année Mois Jour																		
Préalables : Croix de bronze obtenue à : Date : Premiers soins – Général obtenu à : Date :																			
7 Prénom Nom Adresse Ville Province Code postal Courriel Téléphone	☐ M ☐ F ☐ X Année Mois Jour																		
Préalables : Croix de bronze obtenue à : Date : Premiers soins – Général obtenu à : Date :																			
8 Prénom Nom Adresse Ville Province Code postal Courriel Téléphone	☐ M ☐ F ☐ X Année Mois Jour																		
Préalables : Croix de bronze obtenue à : Date : Premiers soins – Général 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 plaît 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