



Parc aquatique

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*	6a*	6b*	7*	8a*	8b*	8c*	9*	10*	11a*	11b*	11c*	11d*	12	Résultat
*Épreuves évaluées par le moniteur																		

1 Prénom ☐ M ☐ F Nom ☐ F Adresse ☐ X Ville Province Code postal Courriel Téléphone	☐ M ☐ F Année Mois Jour	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Préalables : Sauveteur national – Piscine obtenu à : Date :		
2 Prénom ☐ M ☐ F Nom ☐ F Adresse ☐ X Ville Province Code postal Courriel Téléphone	☐ M ☐ F Année Mois Jour	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Préalables : Sauveteur national – Piscine obtenu à : Date :		
3 Prénom ☐ M ☐ F Nom ☐ F Adresse ☐ X Ville Province Code postal Courriel Téléphone	☐ M ☐ F Année Mois Jour	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Préalables : Sauveteur national – Piscine obtenu à : Date :		
4 Prénom ☐ M ☐ F Nom ☐ F Adresse ☐ X Ville Province Code postal Courriel Téléphone	☐ M ☐ F Année Mois Jour	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Préalables : Sauveteur national – Piscine 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

Informations sur l'examen

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



Parc aquatique

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

1*	2*	3*	4*	5*	6a*	6b*	7*	8a*	8b*	8c*	9*	10*	11a*	11b*	11c*	11d*	12	Résultat
* Épreuves évaluées par le moniteur																		
Parc aquatique : orientation et analyse																		
Surveillance des glissoires																		
Surveillance des parcours de rivières																		
Surveillance d'une piscine à vagues																		
Entrées à l'eau et sorties de victimes																		
Défi sprint																		
Récupération d'un objet																		
Communications du surveillant-sauveteur																		
Positionnement et rotation																		
Balayage visuel et observation																		
Prévention et intervention																		
Sauvetages spécialisés																		
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																		
Situations de surveillance : en équipe																		Résultat

5
Prénom ☐ M ☐ F
Nom ☐ F
Adresse ☐ X
Ville Province Code postal
Courriel
Téléphone

6
Prénom ☐ M ☐ F
Nom ☐ F
Adresse ☐ X
Ville Province Code postal
Courriel
Téléphone

7
Prénom ☐ M ☐ F
Nom ☐ F
Adresse ☐ X
Ville Province Code postal
Courriel
Téléphone

8
Prénom ☐ M ☐ F
Nom ☐ F
Adresse ☐ X
Ville Province Code postal
Courriel
Téléphone

Préalables :

Sauveteur national – Piscine obtenu à : _____ Date : _____

Préalables :

Sauveteur national – Piscine obtenu à : _____ Date : _____

Préalables :

Sauveteur national – Piscine obtenu à : _____ Date : _____

Préalables :

Sauveteur national – Piscine 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