



SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE  
Les experts en surveillance aquatique

# Croix de bronze

## 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.r

	Recherche en équipe	Blessure à la colonne vertébrale	Récupération et transport d'un objet	Exercice de sauvetage : récupération d'une victime submergée	Déf d'endurance – 400 m ou v	Sauvetage en duo 1 : plusieurs victimes	Sauvetage en duo 2 : victime submergée	Interventions des assistants surveillants-sauveteurs	Résultat
	8	10	11	12	13	15	16	17	
<b>1</b> Nom _____ D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____ Adress _____ Province _____ Ville _____ Code postal _____ Courriel _____									
Verification des préalables : <input type="checkbox"/>									
Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____									
<b>2</b> Nom _____ D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____ Adress _____ Province _____ Ville _____ Code postal _____ Courriel _____									
Verification des préalables : <input type="checkbox"/>									
Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____									
<b>3</b> Nom _____ D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____ Adress _____ Province _____ Ville _____ Code postal _____ Courriel _____									
Verification des préalables : <input type="checkbox"/>									
Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____									
<b>4</b> Nom _____ D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____ Adress _____ Province _____ Ville _____ Code postal _____ Courriel _____									
Verification des préalables : <input type="checkbox"/>									
Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____									

Cochez cette cas si l y a d'autres noms de candidats au verso de cette feuille.  – Performance satisfaisante **Total des réussites**  **Total des échecs**   
 Cette feuille d'examen comporte page \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ .  – Échec

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

Faire parvenir cette feuille d'examen complétée au bureau provincial de la Société de sauvetage dans les plus brefs délais suivant l'examen.

Conserver une copie pour vos dossiers. Ne pas envoyer d'argent comptant par la poste.



SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE  
Les experts en surveillance aquatique

# Croix de bronze

## Requalification

(Révisée en 2025)

Feuille d'examen pour les candidats à une requalification uniquement

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

	Recherche en équipe	Blessure à la colonne vertébrale	Récupération et transport d'un objet	Exercice de sauvetage : récupération d'une victime submergée	Défi d'endurance - 400 m ou v	Sauvetage en duo 1 : plusieurs victimes	Sauvetage en duo 2 : victime submergée	Interventions des assistants surveillants-sauveteurs	Résultat
	8	10	11	12	13	15	16	17	
<b>5</b> Nom _____ D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____ Adress _____ Province _____ Ville _____ Code postal _____ Courriel _____									
Verification des préalables : <input type="checkbox"/>									
Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____									
<b>6</b> Nom _____ D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____ Adress _____ Province _____ Ville _____ Code postal _____ Courriel _____									
Verification des préalables : <input type="checkbox"/>									
Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____									
<b>7</b> Nom _____ D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____ Adress _____ Province _____ Ville _____ Code postal _____ Courriel _____									
Verification des préalables : <input type="checkbox"/>									
Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____									
<b>8</b> Nom _____ D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____ Adress _____ Province _____ Ville _____ Code postal _____ Courriel _____									
Verification des préalables : <input type="checkbox"/>									
Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____									

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

Cette feuille d'examen comporte page \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ .  - Échec

**Veillez 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.

<b>Informations sur la facturation</b>  Nom de l'installation (membre affilié ou organisation payant les frais d'examen) _____	<b>Personne ayant examiné les candidats</b> Même que recto <input type="checkbox"/> <b>(signer ci-dessous) ou</b> Nom de l'évaluateur _____ # d'identification _____ Courriel _____ ( ) Téléphone _____ Signature _____
<b>Informations sur l'examen</b>  Date de l'examen : _____ Année Mois Jour	

Faire parvenir cette feuille d'examen complétée au bureau provincial de la Société de sauvetage dans les plus brefs délais suivant l'examen.  
Conserver une copie pour vos dossiers. Ne pas envoyer d'argent comptant par la poste.