SAUVETEUR NATIONAL
SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE

Parc aquatique

(Révisée en 2024)

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

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

*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
	1*	2*	3*	4*	5*	6a*	6b*	7*	8a*	8b*	8c*	9*	10*	11a*	11b*	11c*	11d*	12	
1																			
Nom																			
Sexe M F X																			
D.D.N. (AA / MM / JJ) Téléphone																			
Adress Province																			
Ville Code postal																			
Courriel																			
Verification des préalables : ☐																			
Sauveteur national – Piscine obtenu à : _____ Date : _____																			
2																			
Nom																			
Sexe M F X																			
D.D.N. (AA / MM / JJ) Téléphone																			
Adress Province																			
Ville Code postal																			
Courriel																			
Verification des préalables : ☐																			
Sauveteur national – Piscine obtenu à : _____ Date : _____																			
3																			
Nom																			
Sexe M F X																			
D.D.N. (AA / MM / JJ) Téléphone																			
Adress Province																			
Ville Code postal																			
Courriel																			
Verification des préalables : ☐																			
Sauveteur national – Piscine obtenu à : _____ Date : _____																			

☐ **Cochez cette cas si'l y a d'autres noms de candidats au verso de cette feuille.**
Cette feuille d'examen comporte page _____ à _____ .

✔ – Performance satisfaisante
X – 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 de l'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 examiné les candidats Même que moniteur ☐ **ou**

Nom de l'évaluateur # d'identification

Courriel

( ) Téléphone Signature

Personne ayant passé l'examen Même que moniteur ☐ **ou**

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.*

SAUVETEUR NATIONAL
SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE

Parc aquatique

(Révisée en 2024)

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

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

	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
*Épreuves évaluées par le moniteur	1*	2*	3*	4*	5*	6a*	6b*	7*	8a*	8b*	8c*	9*	10*	11a*	11b*	11c*	11d*	12	

4
Nom
Sexe M F X
D.D.N. (AA / MM / JJ) Téléphone
Adress Province
Ville Code postal
Courriel

Verification des préalables : ☐

Sauveteur national – Piscine obtenu à : _____ Date : _____

5
Nom
Sexe M F X
D.D.N. (AA / MM / JJ) Téléphone
Adress Province
Ville Code postal
Courriel

Verification des préalables : ☐

Sauveteur national – Piscine obtenu à : _____ Date : _____

6
Nom
Sexe M F X
D.D.N. (AA / MM / JJ) Téléphone
Adress Province
Ville Code postal
Courriel

Verification des préalables : ☐

Sauveteur national – Piscine obtenu à : _____ Date : _____

☐ **Cochez cette cas si'l y a d'autres noms de candidats au verso de cette feuille.**
Cette feuille d'examen comporte page _____ à _____ .

✔ – Performance satisfaisante
X – 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 examiné les candidats Même que recto ☐ **(signer ci-dessous) ou**

_____
Nom de l'évaluateur # d'identification

Courriel

( )
Téléphone Signature

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.*