



Piscine

(Révisée en 2024)

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

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

*Épreuves évaluées par le moniteur

Théorie et pratique de la surveillance aquatique	Analyse de la piscine	Maîtrise des aides de sauvetage	Entrées à l'eau et sorties de victimes	Exercice de sauvetage	Nager sous l'eau	Récupération d'un objet	Défi sprint	Défi d'endurance	Communications du surveillant-sauveteur	Positionnement et rotation	Balayage visuel et observation	Prévention et interventions	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	Situation de surveillance : individuelle	Situations de surveillance : en équipe	Résultat
1*	2*	3*	4*	5*	6a*	6b*	6c*	6d*	7*	8a*	8b*	8c*	9*	10*	11a*	11b*	11c*	11d*	12a	12b	
Nom Sexe ☐ M ☐ F ☐ X D.D.N. (AA / MM / JJ) Téléphone Adress Province Ville Code postal Courriel Verification des préalables : ☐ Médaille de bronze obtenue à : Date : Premiers soins – Général obtenu à : Date :																					
Nom Sexe ☐ M ☐ F ☐ X D.D.N. (AA / MM / JJ) Téléphone Adress Province Ville Code postal Courriel Verification des préalables : ☐ Médaille de bronze obtenue à : Date : Premiers soins – Général obtenu à : Date :																					
Nom Sexe ☐ M ☐ F ☐ X D.D.N. (AA / MM / JJ) Téléphone Adress Province Ville Code postal Courriel Verification des préalables : ☐ Médaille de bronze obtenue à : Date : Premiers soins – Général 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
☐ – 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 le moniteur Nom du moniteur # d'identification Courriel () Téléphone Signature
Informations sur l'examen Date de l'examen : _____ Année Mois Jour () Nom de l'installation (par ex. : nom de la piscine) Téléphone	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.



Piscine

(Révisée en 2024)

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

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

*Épreuves évaluées par le moniteur

Théorie et pratique de la surveillance aquatique

Analyse de la piscine

Maîtrise des aides de sauvetage

Entrées à l'eau et sorties de victimes

Exercice de sauvetage

Nager sous l'eau

Récupération d'un objet

Défi sprint

Défi d'endurance

Communications du surveillant-sauveteur

Positionnement et rotation

Balayage visuel et observation

Prévention et interventions

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

Situation de surveillance : individuelle

Situations de surveillance : en équipe

Résultat

4

Nom

Sexe ☐ M ☐ F ☐ X

D.D.N. (AA / MM / JJ)

Téléphone

Adresse

Province

Ville

Code postal

Courriel

Vérification des préalables : ☐

Médaille de bronze obtenue à : _____ Date : _____

Premiers soins – Général obtenu à : _____ Date : _____

5

Nom

Sexe ☐ M ☐ F ☐ X

D.D.N. (AA / MM / JJ)

Téléphone

Adresse

Province

Ville

Code postal

Courriel

Vérification des préalables : ☐

Médaille de bronze obtenue à : _____ Date : _____

Premiers soins – Général obtenu à : _____ Date : _____

6

Nom

Sexe ☐ M ☐ F ☐ X

D.D.N. (AA / MM / JJ)

Téléphone

Adresse

Province

Ville

Code postal

Courriel

Vérification des préalables : ☐

Médaille de bronze obtenue à : _____ Date : _____

Premiers soins – Général obtenu à : _____ Date : _____

☐ Cochez cette case si l'y a d'autres noms de candidats au verso de cette feuille.
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)

Personne ayant examiné les candidats

Même que recto ☐
(signer ci-dessous) ou

Nom de l'évaluateur

d'identification

Informations sur l'examen

Date de l'examen : _____
Année Mois Jour

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.