



# Piscine

Révisée en 2012

Recto : Veuillez inscrire en lettres moulées le nom et les coordonnées de chaque candidat

Sexe

Date de naissance

Vérification des préalables

1*	2a*	2b*	2c*	2d*	2e*	2f*	3*	4*	5a*	5b*	*5c	6*	7*	8*	9a*	9b*	9c*	9d*	10	Résultat
Théorie et pratique de la surveillance aquatique Récupération d'un objet † Nager sous l'eau Défi sprint † Exercice de sauvetage Défi d'endurance † Approche et transport Analyse de la piscine Communications du surveillant-sauveteur Balayage visuel et observation Positionnement et rotation Interventions Entrées à l'eau et sorties de victimes Urgences en piscine : sauvetages spécialisés Recherche d'une personne perdue PEC-victime en détresse/en train de se noyer † PEC-victime immergée qui ne respire pas † PEC-victime blessée à la colonne vertébrale † PEC-d'un nageur blessé † Situations de surveillance aquatique †																				
* Épreuves évaluées par le moniteur										† Épreuves obligatoires lors d'une requalification										

<b>1</b> Prénom <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Nom ..... Adresse ..... Ville Province Code postal ..... Courriel ..... Téléphone .....	Année Mois Jour	Préalables : Original : <input type="checkbox"/> Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____ Secourisme général obtenu à : _____ Date : _____ Requalification : SN obtenu à : _____ Date : _____	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																									
				<b>2</b> Prénom <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Nom ..... Adresse ..... Ville Province Code postal ..... Courriel ..... Téléphone .....	Année Mois Jour	Préalables : Original : <input type="checkbox"/> Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____ Secourisme général obtenu à : _____ Date : _____ Requalification : SN obtenu à : _____ Date : _____	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																					
<b>3</b> Prénom <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Nom ..... Adresse ..... Ville Province Code postal ..... Courriel ..... Téléphone .....	Année Mois Jour	Préalables : Original : <input type="checkbox"/> Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____ Secourisme général obtenu à : _____ Date : _____ Requalification : SN obtenu à : _____ Date : _____	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																									
				<b>4</b> Prénom <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Nom ..... Adresse ..... Ville Province Code postal ..... Courriel ..... Téléphone .....	Année Mois Jour	Préalables : Original : <input type="checkbox"/> Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____ Secourisme général obtenu à : _____ Date : _____ Requalification : SN obtenu à : _____ Date : _____	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																					

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

<b>Informations sur le moniteur</b> Nom du moniteur _____ # d'identification _____ Courriel _____ Téléphone _____ Signature _____	<b>Informations sur l'examen</b> Ceci est un examen : <input type="checkbox"/> Original <b>OU</b> <input type="checkbox"/> Requalification Date de l'examen : _____ Année    Mois    Jour Nom de l'installation (par ex. : nom de la piscine) _____ Téléphone _____
<b>Information sur le certificat</b> <input type="checkbox"/> Certificats émis <input type="checkbox"/> Certificats non émis <b>Informations sur les frais</b> <input type="checkbox"/> Frais d'examen inclus <input type="checkbox"/> Frais d'examen non inclus Facturer à _____ Affiliation _____ Téléphone _____ Adresse _____ Ville _____ Province _____ Code postal _____	<b>Cette section doit être remplie par l'évaluateur SN qui a évalué le cours.</b> 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 pas la poste.



# Piscine

Révisée en 2012

Verso : Veuillez inscrire en lettres moulées le nom et les coordonnées de chaque candidat

5	Prénom	M	F	Année	Mois	Jour	Vérification des préalables										Résultat		
							1*	2a*	2b*	2c*	2d*	2e*	2f*	3*	4*	5a*		5b*	*5c
Préalables : <input type="checkbox"/> Original : <input type="checkbox"/> Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____ <input type="checkbox"/> Requalification : <input type="checkbox"/> Secourisme général obtenu à : _____ Date : _____ <input type="checkbox"/> SN obtenu à : _____ Date : _____																			
Préalables : <input type="checkbox"/> Original : <input type="checkbox"/> Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____ <input type="checkbox"/> Requalification : <input type="checkbox"/> Secourisme général obtenu à : _____ Date : _____ <input type="checkbox"/> SN obtenu à : _____ Date : _____																			
Préalables : <input type="checkbox"/> Original : <input type="checkbox"/> Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____ <input type="checkbox"/> Requalification : <input type="checkbox"/> Secourisme général obtenu à : _____ Date : _____ <input type="checkbox"/> SN obtenu à : _____ Date : _____																			
Préalables : <input type="checkbox"/> Original : <input type="checkbox"/> Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____ <input type="checkbox"/> Requalification : <input type="checkbox"/> Secourisme général obtenu à : _____ Date : _____ <input type="checkbox"/> SN 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

Affiliation _____ Téléphone _____	<b>Informations sur l'examen</b> Ceci est un examen : Date de l'examen : _____ Année _____ Mois _____ Jour _____ <input type="checkbox"/> Original <b>OU</b> <input type="checkbox"/> Requalification
	Nom de l'installation (par ex. : nom de la piscine) _____ Téléphone _____ <b>Cette section doit être remplie par l'évaluateur SN qui a évalué le cours.</b> Nom de l'évaluateur _____ # d'identification _____ Courriel _____ Téléphone _____ Signature _____

**Veuillez s'il vous plaît remplir les informations pertinentes dans les sections concernant les moniteurs, les certificats et le mode de paiement 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.**