



SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE
Les experts en surveillance aquatique

Médaille de bronze

(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

	La Société de sauvetage	Chaîne de survie à la noyade	Processus de sauvetage	Eau froide	Autosauvetage	Nages et techniques de nage associées au sauvetage	Reconnaissance de victimes	Entrées à l'eau et sorties de victimes	Défenses et dégagements	Remorquages et portages	Recherche	Récupération d'une victime submergée	Réanimation d'une victime de noyade	Exercice de sauvetage : nage tête haute et portage	Défi d'endurance – 400 m ou v	Évaluation des risques et intervention	Sauvetage 1 : depuis le bord	Sauvetage 2 : en eau libre	Sauvetage 3 : victime qui ne respire pas	Résultat
	1*	2*	3*	4*	5*	6*	7*	8*	9*	10*	11*	12*	13*	14*	15*	16*	17	18	19	

1
Nom _____
D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____
Adress _____ Province _____
Ville _____ Code postal _____
Courriel _____

Verification des préalables :
13 ans **OU** Étoile de bronze obtenue à : _____ Date : _____

2
Nom _____
D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____
Adress _____ Province _____
Ville _____ Code postal _____
Courriel _____

Verification des préalables :
13 ans **OU** Étoile de bronze obtenue à : _____ Date : _____

3
Nom _____
D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____
Adress _____ Province _____
Ville _____ Code postal _____
Courriel _____

Verification des préalables :
13 ans **OU** Étoile de bronze obtenue à : _____ Date : _____

4
Nom _____
D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____
Adress _____ Province _____
Ville _____ Code postal _____
Courriel _____

Verification des préalables :
13 ans **OU** Étoile de bronze obtenue 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.



SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE
Les experts en surveillance aquatique

Médaille de bronze

(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

1*	2*	3*	4*	5*	6*	7*	8*	9*	10*	11*	12*	13*	14*	15*	16*	17	18	19	Résultat
La Société de sauvetage	Chaîne de survie à la noyade	Processus de sauvetage	Eau froide	Autosauvetage	Nages et techniques de nage associées au sauvetage	Reconnaissance de victimes	Entrées à l'eau et sorties de victimes	Défenses et dégagements	Remorquages et portages	Recherche	Récupération d'une victime submergée	Réanimation d'une victime de noyade	Exercice de sauvetage : nage tête haute et portage	Déf d'endurance – 400 m ou v	Évaluation des risques et intervention	Sauvetage 1 : depuis le bord	Sauvetage 2 : en eau libre	Sauvetage 3 : victime qui ne respire pas	

5
Nom _____
D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____
Adress _____ Province _____
Ville _____ Code postal _____
Courriel _____

Verification des préalables :
13 ans **OU** Étoile de bronze obtenue à : _____ Date : _____

6
Nom _____
D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____
Adress _____ Province _____
Ville _____ Code postal _____
Courriel _____

Verification des préalables :
13 ans **OU** Étoile de bronze obtenue à : _____ Date : _____

7
Nom _____
D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____
Adress _____ Province _____
Ville _____ Code postal _____
Courriel _____

Verification des préalables :
13 ans **OU** Étoile de bronze obtenue à : _____ Date : _____

8
Nom _____
D.D.N. (AA / MM / JJ) _____ Téléphone _____
Adress _____ Province _____
Ville _____ Code postal _____
Courriel _____

Verification des préalables :
13 ans **OU** Étoile 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.

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 _____