



Plage océanique

Révisée en 2012

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

1a*	1b*	1c*	2*	3*	4a*	4b*	4c*	5*	6*	7*	8*	9a*	9b*	9c*	9d*	10	Résultat																																																																																																																																																	
																		* Épreuves évaluées par le moniteur								† Épreuves obligatoires lors d'une requalification																																																																																																																																								
<table border="1"> <tr> <td rowspan="4"> 1 Prénom <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Nom Adresse Province Ville Code postal Courriel Téléphone </td> <td rowspan="4"> Année Mois Jour </td> <td rowspan="4"> Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> </td> <td rowspan="4"> Date de naissance </td> <td colspan="14"> Vérification des préalables Course - nage - remorquage † Course - nage - course † Transport d'une victime † Analyse d'une plage océanique Communications du surveillant-sauveteur Balayage visuel et observation Positionnement et rotation † Interventions Entrées à l'eau et sorties de victimes Utilisation d'une embarcation de sauvetage † Habiletés de plongée en apnée Recherche d'une personne perdue PEC-d'une victime en détresse ou en train de se noyer † PEC-d'une victime immergée qui ne respire pas † PEC-d'une victime blessée à la colonne vertébrale † PEC-d'un nageur blessé † Situations de surveillance aquatique † </td> <td rowspan="4"> Résultat </td> </tr> <tr> <td colspan="18"> Préalables : Original : SN option plage continentale : _____ Date : _____ Requalification : SN obtenu à : _____ Date : _____ </td> </tr> <tr> <td colspan="18"> 2 Prénom <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Nom Adresse Ville Province Code postal Courriel Téléphone </td> </tr> <tr> <td colspan="18"> Préalables : Original : SN option plage continentale : _____ Date : _____ Requalification : SN obtenu à : _____ Date : _____ </td> </tr> <tr> <td colspan="18"> 3 Prénom <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Nom Adresse Ville Province Code postal Courriel Téléphone </td> </tr> <tr> <td colspan="18"> Préalables : Original : SN option plage continentale : _____ Date : _____ Requalification : SN obtenu à : _____ Date : _____ </td> </tr> <tr> <td colspan="18"> 4 Prénom <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Nom Adresse Ville Province Code postal Courriel Téléphone </td> </tr> <tr> <td colspan="18"> Préalables : Original : SN option plage continentale : _____ Date : _____ Requalification : SN obtenu à : _____ Date : _____ </td> </tr> </table>																		1 Prénom <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Nom Adresse Province Ville Code postal Courriel Téléphone	Année Mois Jour	Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Date de naissance	Vérification des préalables Course - nage - remorquage † Course - nage - course † Transport d'une victime † Analyse d'une plage océanique Communications du surveillant-sauveteur Balayage visuel et observation Positionnement et rotation † Interventions Entrées à l'eau et sorties de victimes Utilisation d'une embarcation de sauvetage † Habiletés de plongée en apnée Recherche d'une personne perdue PEC-d'une victime en détresse ou en train de se noyer † PEC-d'une victime immergée qui ne respire pas † PEC-d'une victime blessée à la colonne vertébrale † PEC-d'un nageur blessé † Situations de surveillance aquatique †														Résultat	Préalables : Original : SN option plage continentale : _____ Date : _____ Requalification : SN obtenu à : _____ Date : _____																		2 Prénom <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Nom Adresse Ville Province Code postal Courriel Téléphone																		Préalables : Original : SN option plage continentale : _____ Date : _____ Requalification : SN obtenu à : _____ Date : _____																		3 Prénom <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Nom Adresse Ville Province Code postal Courriel Téléphone																		Préalables : Original : SN option plage continentale : _____ Date : _____ Requalification : SN obtenu à : _____ Date : _____																		4 Prénom <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Nom Adresse Ville Province Code postal Courriel Téléphone																		Préalables : Original : SN option plage continentale : _____ Date : _____ Requalification : SN obtenu à : _____ Date : _____																	
1 Prénom <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Nom Adresse Province Ville Code postal Courriel Téléphone	Année Mois Jour	Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Date de naissance	Vérification des préalables Course - nage - remorquage † Course - nage - course † Transport d'une victime † Analyse d'une plage océanique Communications du surveillant-sauveteur Balayage visuel et observation Positionnement et rotation † Interventions Entrées à l'eau et sorties de victimes Utilisation d'une embarcation de sauvetage † Habiletés de plongée en apnée Recherche d'une personne perdue PEC-d'une victime en détresse ou en train de se noyer † PEC-d'une victime immergée qui ne respire pas † PEC-d'une victime blessée à la colonne vertébrale † PEC-d'un nageur blessé † Situations de surveillance aquatique †																		Résultat																																																																																																																																												
				Préalables : Original : SN option plage continentale : _____ Date : _____ Requalification : SN obtenu à : _____ Date : _____																																																																																																																																																														
				2 Prénom <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Nom Adresse Ville Province Code postal Courriel Téléphone																																																																																																																																																														
				Préalables : Original : SN option plage continentale : _____ Date : _____ Requalification : SN obtenu à : _____ Date : _____																																																																																																																																																														
3 Prénom <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Nom Adresse Ville Province Code postal Courriel Téléphone																																																																																																																																																																		
Préalables : Original : SN option plage continentale : _____ Date : _____ Requalification : SN obtenu à : _____ Date : _____																																																																																																																																																																		
4 Prénom <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Nom Adresse Ville Province Code postal Courriel Téléphone																																																																																																																																																																		
Préalables : Original : SN option plage continentale : _____ Date : _____ Requalification : 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

Informations sur le moniteur

Nom du moniteur _____ # d'identification _____
 Courriel _____
 Téléphone _____ Signature _____

Informations sur l'examen

Ceci est un examen :
 Date de l'examen : _____ Année _____ Mois _____ Jour _____
 Original **OU** Requalification
 Nom de l'installation (par ex. : nom de la piscine) _____ Téléphone _____

Information sur le certificat

Certificats émis Certificats non émis

Informations sur les frais

Frais d'examen inclus Frais d'examen non inclus

Facturer à _____
 Affiliation _____ Téléphone _____
 Adresse _____
 Ville _____ Province _____ Code postal _____

Cette section doit être remplie par l'évaluateur SN qui a évalué le cours.

Nom de l'évaluateur _____ # d'identification _____
 Courriel _____
 Téléphone _____ Signature _____



Plage océanique

Révisée en 2012

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

Date de naissance	Sexe	Vérification des préalables										Résultat						
		1a*	1b*	1c*	2*	3*	4a*	4b*	4c*	5*	6*		7*	8*	9a*	9b*	9c*	9d*
		* Épreuves évaluées par le moniteur										† Épreuves obligatoires lors d'une requalification						
5	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F																	
Prénom	Année																	
Nom	Mois																	
Adresse	Jour																	
Ville	Province	Code postal																
Courriel	Préalables : Original : SN option plage continentale : _____ Date : _____																	
Téléphone	Requalification : SN obtenu à : _____ Date : _____																	
6	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F																	
Prénom	Année																	
Nom	Mois																	
Adresse	Jour																	
Ville	Province	Code postal																
Courriel	Préalables : Original : SN option plage continentale : _____ Date : _____																	
Téléphone	Requalification : SN obtenu à : _____ Date : _____																	
7	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F																	
Prénom	Année																	
Nom	Mois																	
Adresse	Jour																	
Ville	Province	Code postal																
Courriel	Préalables : Original : SN option plage continentale : _____ Date : _____																	
Téléphone	Requalification : SN obtenu à : _____ Date : _____																	
8	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F																	
Prénom	Année																	
Nom	Mois																	
Adresse	Jour																	
Ville	Province	Code postal																
Courriel	Préalables : Original : SN option plage continentale : _____ Date : _____																	
Téléphone	Requalification : 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 _____

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.

Informations sur l'examen

Ceci est un examen : Original **OU** Requalification

Date de l'examen : _____ Année _____ Mois _____ Jour _____

Nom de l'installation (par ex. : nom de la piscine) _____ Téléphone _____

Cette section doit être remplie par l'évaluateur SN qui a évalué le cours.

Nom de l'évaluateur _____ # d'identification _____

Courriel _____

Téléphone _____ Signature _____