



SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE®
Les experts en surveillance aquatique

Croix de bronze Requalification

(Révisée en 2020)

Feuille d'examen pour les candidats à
une requalification uniquement

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

Date de naissance	Vérification des préalables	Recherche en équipe	Blessure à la colonne vertébrale	Récupération et transport d'un objet	Exercice de sauvetage : récupération d'une victime submergée	Défi d'endurance - 400 m ou v	Sauvetage en duo 1 : plusieurs victimes	Sauvetage en duo 2 : victime submergée	Interventions des assistants surveillants-sauveteurs	Résultat	
		8	10	11	12	13	15	16	17		
1 Nom Adresse Ville Code postal Courriel Téléphone	Année										
	Mois	Préalables :									
	Jour	Croix de bronze obtenue à				Date :					
2 Nom Adresse Ville Code postal Courriel Téléphone	Année										
	Mois	Préalables :									
	Jour	Croix de bronze obtenue à				Date :					
3 Nom Adresse Ville Code postal E-mail Téléphone	Année										
	Mois	Préalables :									
	Jour	Croix de bronze obtenue à				Date :					
4 Nom Adresse Ville Code postal Courriel Téléphone	Année										
	Mois	Préalables :									
	Jour	Croix de bronze obtenue à				Date :					
5 Nom Adresse Ville Code postal Courriel Téléphone	Année										
	Mois	Préalables :									
	Jour	Croix de bronze obtenue à				Date :					
6 Nom Adresse Ville Code postal Courriel Téléphone	Année										
	Mois	Préalables :									
	Jour	Croix de bronze obtenue à				Date :					

Cochez cette case si l'y a d'autres noms de candidats au verso de cette feuille.
 - Performance satisfaisante
 - Échec
 Total des réussites Total des échecs

Cette feuille d'examen comporte page à .

Informations sur la facturation () Nom de l'installation Téléphone (membre affilié ou organisation payant les frais d'examen) Adresse Ville Province Code postal	Personne ayant examiné les candidats Nom de l'évaluateur # d'identification Courriel () Téléphone Signature
Informations sur l'examen Date d'examen : Année Mois Jour () Nom de l'installation (par ex. : nom de la piscine) Téléphone	



SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE®
Les experts en surveillance aquatique

Croix de bronze Requalification

(Révisée en 2020)

Feuille d'examen pour les candidats à
une requalification uniquement

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

Date de naissance	Vérification des préalables	Recherche en équipe	Blessure à la colonne vertébrale	Récupération et transport d'un objet	Exercice de sauvetage : récupération d'une victime submergée	Défi d'endurance - 400 m ou v	Sauvetage en duo 1 : plusieurs victimes	Sauvetage en duo 2 : victime submergée	Interventions des assistants surveillants-sauveteurs	Résultat	
											8
7											
Nom	Année										
Adresse											
Ville Code postal	Mois	Préalables :									
Courriel Téléphone	Jour	Croix de bronze obtenue à				Date :					
8											
Nom	Année										
Adresse											
Ville Code postal	Mois	Préalables :									
Courriel Téléphone	Jour	Croix de bronze obtenue à				Date :					
9											
Nom	Année										
Adresse											
Ville Code postal	Mois	Préalables :									
E-mail Téléphone	Jour	Croix de bronze obtenue à				Date :					
10											
Nom	Année										
Adresse											
Ville Code postal	Mois	Préalables :									
Courriel Téléphone	Jour	Croix de bronze obtenue à				Date :					
11											
Nom	Année										
Adresse											
Ville Code postal	Mois	Préalables :									
Courriel Téléphone	Jour	Croix de bronze obtenue à				Date :					
12											
Nom	Année										
Adresse											
Ville Code postal	Mois	Préalables :									
Courriel Téléphone	Jour	Croix de bronze obtenue à				Date :					
13											
Nom	Année										
Adresse											
Ville Code postal	Mois	Préalables :									
Courriel Téléphone	Jour	Méd. de bronze obtenue à				Date :					

Cochez cette case si'il 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 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 <input type="checkbox"/> (signer ci-dessous) ou Nom de l'évaluateur # d'identification Courriel (_____) Téléphone Signature
---	--