

Les experts en surveillance aquatique

Feuille d'évaluation des formations avancées									
 ☐ Moniteur assistant ☐ Moniteur de natation ☐ Moniteur de natation ☐ Moniteur de BON ☐ Perfectionnement en pédagogie du sauvetage ☐ Moniteur de BON ☐ Moniteur de cours SN	la supe ☐ Entraîn	ur de la formation sur rvision aquatique eur 1 ur d'officiels	☐ Session de f☐ Session de f☐ Session de f☐ Session de f						
()				()					
Nom de l'installation (membre affilié) Téléphone		Personne-ressource du membre affilié Téléphone							
Date de l'examen :AA MM JJ		Courriel		()					
Adresse		Tous les candidats ay	ant réussi ont comp	lété tous les items selor	n les normes exigées.				
Ville Province Code po	ostal	Nom du formateur de la	Société de sauvetage	No d'identification					
Nom de l'installation (p. ex. nom de la piscine) Téléphone		Courriel							
Renseignements	non inclus	() Téléphone		Signature					
R - Réussite E - Échec Nombre Nombre d'inscriptions de réussites d'échecs Nom/adresse/téléphone/courriel (lettres moulées lisibles s.v.p.)		Santage of the MM Action of the MM Vérification des préalables	Enseignement Évaluation	Connaissances Leadership	Supervision de la sécurité Résultat				
	No d'identifi	cation							
	Préalable	(e) :							
	Date de cer	rtification :		Date de certification :					
2	Lieu :	/ Coation		Lieu :					
	. I TTO G IGGITAIN	South I I							
	Préalable(s) :			D. I. I. I. I.					
	Date de cei Lieu :	rtification :		Date de certification :					
3	. /	/							
	. No d'identifi	cation							
	Préalable	(s):			I				
	1	rtification :		Date de certification :					

R - Réussite E - Échec		Vérification des préalables	Enseignement	Évaluation	Connaissances	Leadership	Supervision de la sécurité	Résultat
Nom/adresse/téléphone/courriel (lettres moulées lisibles s.v.p.)	Date de naissance	Véri	Ens	Éva	05	Lea	dns	Rés
	No d'identification							
	Préalable(s) : Date de certification : Lieu :		Date de certification :					
	. / /				LIGU .			
	No d'identification							
	Préalable(s) : Date de certification : Lieu :		Date de certification :					
	. 1 1							
	No d'identification							
	Préalable(s) :		D. I. et e					
	Date de certification : — Lieu :		Date de certification :					
	1 1							
	No d'identification							
	Préalable(s) :							
	Date de certification :		Date de certification :					
	Lieu :				Lieu :	Τ		
	1 1							
	No d'identification							
	Préalable(s) :							
	Date de certification :				Date de certification :			
					Lieu :			
	No d'identification							
	Préalable(s) :							
	Date de certification :		Date de certification :					
	Lieu:	Lieu:						