



### Renseignements du candidat évaluateur

Nom		N° d'identification de la Société	
Adresse permanente			
Ville	Province		Code postal
Téléphone ( )	Tél. travail ( )		Télec. ( )
Courriel		Date de naissance AAAA / MM / JJ	

### Préalable

<input type="checkbox"/> Certificat de Moniteur Sauveteur national	Date de certification :
--	-------------------------

### Expérience d'enseignement : *Moniteur Sauveteur national d'expérience pour un minimum de un cours de SN (d'un option que vous tenez)*

Option : <input type="checkbox"/> Piscine <input type="checkbox"/> Parc <input type="checkbox"/> Plage <input type="checkbox"/> Plage aquatique océanique continentale	Date de l'examen :
Membre affilié :	Lieu :

### Cours d'évaluateur : *réussite d'un cours d'Évaluateur de la Société de sauvetage*

Lieu du cours :	Date de l'examen :
-----------------	--------------------

### Stage d'apprentissage : *réussite d'un stage d'apprentissage pour un examen de Sauveteur national avec un mentor*

Option : <input type="checkbox"/> Piscine <input type="checkbox"/> Parc <input type="checkbox"/> Plage <input type="checkbox"/> Plage aquatique océanique continentale	Lieu :
Nom de l'évaluateur mentor :	Date de l'examen :

### Vérification de l'évaluateur mentor : *cette section doit être remplie par l'évaluateur mentor*

<i>J'approuve le candidat évaluateur identifié ci-dessus pour la certification d'Évaluateur Sauveteur national.</i>	
Nom :	N° d'identification de la Société :
Signature :	Date :



<b>À l'usage du bureau</b>		
Paiement reçu :	Date d'émission :	Traité par :