



**SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE®**  
Les experts en surveillance aquatique

**Officiel pour les épreuves en eau libre**  
(Révisée en 2017)

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

Date de naissance	Vérification des préalables											Résultat		
	1	2	3	4	5	6a	6b	6c	6d	6e	6f		6g	6h
<b>1</b> Nom ..... Adresse ..... Apt # ..... Ville ..... Code postal ..... Courriel ..... Téléphone ..... année ..... mois ..... Jour .....														
<b>Vérification des préalables</b> expérience des officiels <input type="checkbox"/> Officiel communautaire Date de gagné : _____ Emplacement : _____														
<b>2</b> Nom ..... Adresse ..... Apt # ..... Ville ..... Code postal ..... Courriel ..... Téléphone ..... année ..... mois ..... Jour .....														
<b>Vérification des préalables</b> expérience des officiels <input type="checkbox"/> Officiel communautaire Date de gagné : _____ Emplacement : _____														
<b>3</b> Nom ..... Adresse ..... Apt # ..... Ville ..... Code postal ..... Courriel ..... Téléphone ..... année ..... mois ..... Jour .....														
<b>Vérification des préalables</b> expérience des officiels <input type="checkbox"/> Officiel communautaire Date de gagné : _____ Emplacement : _____														
<b>4</b> Nom ..... Adresse ..... Apt # ..... Ville ..... Code postal ..... Courriel ..... Téléphone ..... année ..... mois ..... Jour .....														
<b>Vérification des préalables</b> expérience des officiels <input type="checkbox"/> Officiel communautaire Date de gagné : _____ Emplacement : _____														
<b>5</b> Nom ..... Adresse ..... Apt # ..... Ville ..... Code postal ..... Courriel ..... Téléphone ..... année ..... mois ..... Jour .....														
<b>Vérification des préalables</b> expérience des officiels <input type="checkbox"/> Officiel communautaire Date de gagné : _____ Emplacement : _____														

**Cochez la case s'il y a d'autres noms de candidats au verso de cette feuille.**  
Cette feuille d'examen est la page \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

- Performance satisfaisante **F** - Échec

Total des réussites

Total des échecs

<b>Informations sur le moniteur</b> Nom du moniteur ..... # d'identification ..... Courriel ( ) ..... Téléphone ..... Signature .....		<b>Informations sur l'examen</b> Ceci est un examen: <input type="checkbox"/> Original <b>OU</b> <input type="checkbox"/> Requalification Date de l'examen : _____ Année Mois Jour ( ) ..... Nom de l'installation (par ex. : nom de la piscine) ..... Téléphone .....	
<b>Information sur le certificat</b> <input type="checkbox"/> Certificats émis <input type="checkbox"/> Certificats non émis		<b>Cette section doit être remplie par le moniteur de la Société de sauvetage qui a évalué le cours.</b>	
<b>Informations sur les frais</b> <input type="checkbox"/> Frais d'examen inclus <input type="checkbox"/> Frais d'examen non inclus Facturer à ( ) ..... Affiliation ..... Téléphone ..... Adresse ..... Ville ..... Province ..... Code postal .....		Nom du moniteur ..... # d'identification ..... Courriel ( ) ..... Téléphone ..... Signature .....	



**SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE®**  
Les experts en surveillance aquatique

**Officiel pour les épreuves en eau libre**  
(Révisée en 2017)

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

Date de naissance	Vérification des préalables											Résultat			
	1	2	3	4	5	6a	6b	6c	6d	6e	6f		6g	6h	6i
<b>6</b> Nom ..... Adresse ..... Apt.# ..... Ville ..... Code postal ..... Courriel ..... Téléphone .....	année														<b>Vérification des préalables</b> expérience des officiels <input type="checkbox"/> Officiel communautaire Date de gagné : ..... Emplacement : .....
<b>7</b> Nom ..... Adresse ..... Apt.# ..... Ville ..... Code postal ..... Courriel ..... Téléphone .....	année														<b>Vérification des préalables</b> expérience des officiels <input type="checkbox"/> Officiel communautaire Date de gagné : ..... Emplacement : .....
<b>8</b> Nom ..... Adresse ..... Apt.# ..... Ville ..... Code postal ..... Courriel ..... Téléphone .....	année														<b>Vérification des préalables</b> expérience des officiels <input type="checkbox"/> Officiel communautaire Date de gagné : ..... Emplacement : .....
<b>9</b> Nom ..... Adresse ..... Apt.# ..... Ville ..... Code postal ..... Courriel ..... Téléphone .....	année														<b>Vérification des préalables</b> expérience des officiels <input type="checkbox"/> Officiel communautaire Date de gagné : ..... Emplacement : .....
<b>10</b> Nom ..... Adresse ..... Apt.# ..... Ville ..... Code postal ..... Courriel ..... Téléphone .....	année														<b>Vérification des préalables</b> expérience des officiels <input type="checkbox"/> Officiel communautaire Date de gagné : ..... Emplacement : .....

**Cochez la case s'il y a d'autres noms de candidats au verso de cette feuille.**  
 Cette feuille d'examen est la page \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

- Performance satisfaisante **F** - 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:  
 Date de l'examen : \_\_\_\_\_  
 Année Mois Jour  Original **OU**  Requalification

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

**Cette section doit être remplie par le moniteur de la Société de sauvetage qui a évalué le cours.**

Nom du moniteur # d'identification

Courriel ( )

Téléphone Signature