



SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE®
Les experts en surveillance aquatique

Médaille 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								Résultat
		Autosauvetage	Défenses et dégagements	Récupération d'une victime submergée	Défi d'endurance - 400 m ou v	Sauvetage 1 : depuis le bord	Sauvetage 2 : en eau libre	Sauvetage 3 : victime qui ne respire pas	
		5	9	12	15	17	18	19	

1 Nom Adresse Ville Code postal Courriel Téléphone	Année								
	Mois	Préalables :							
	Jour	Méd. de bronze obtenue à				Date :			
2 Nom Adresse Ville Code postal Courriel Téléphone	Année								
	Mois	Préalables :							
	Jour	Méd. de bronze obtenue à				Date :			
3 Nom Adresse Ville Code postal Courriel Téléphone	Année								
	Mois	Préalables :							
	Jour	Méd. de bronze obtenue à				Date :			
4 Nom Adresse Ville Code postal Courriel Téléphone	Année								
	Mois	Préalables :							
	Jour	Méd. de bronze obtenue à				Date :			
5 Nom Adresse Ville Code postal Courriel Téléphone	Année								
	Mois	Préalables :							
	Jour	Méd. de bronze obtenue à				Date :			
6 Nom Adresse Ville Code postal Courriel Téléphone	Année								
	Mois	Préalables :							
	Jour	Méd. de bronze obtenue à				Date :			

Cochez cette cas si'il y a d'autres noms de candidats au verso de cette feuille. - Performance satisfaisante **F** - Échec

Cette feuille d'examen comporte page à .

Total des réussites Total des échecs

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

Médaille 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	Autosauvetage			Défenses et dégagements			Récupération d'une victime submergée			Défi d'endurance - 400 m ou v			Sauvetage 1 : depuis le bord			Sauvetage 2 : en eau libre			Sauvetage 3 : victime qui ne respire pas			Résultat
		5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22				
7																							
Nom	Année	Préalables :																					
Adresse	Mois	Méd de bronze obtenue à																					
Ville	Code postal	Date :																					
Courriel	Téléphone																						
8																							
Nom	Année	Préalables :																					
Adresse	Mois	Méd de bronze obtenue à																					
Ville	Code postal	Date :																					
Courriel	Téléphone																						
9																							
Nom	Année	Préalables :																					
Adresse	Mois	Méd de bronze obtenue à																					
Ville	Code postal	Date :																					
Courriel	Téléphone																						
10																							
Nom	Année	Préalables :																					
Adresse	Mois	Méd de bronze obtenue à																					
Ville	Code postal	Date :																					
Courriel	Téléphone																						
11																							
Nom	Année	Préalables :																					
Adresse	Mois	Méd de bronze obtenue à																					
Ville	Code postal	Date :																					
Courriel	Téléphone																						
12																							
Nom	Année	Préalables :																					
Adresse	Mois	Méd de bronze obtenue à																					
Ville	Code postal	Date :																					
Courriel	Téléphone																						
13																							
Nom	Année	Préalables :																					
Adresse	Mois	Méd de bronze obtenue à																					
Ville	Code postal	Date :																					
Courriel	Téléphone																						

Cochez cette cas si'il y a d'autres noms de candidats au verso de cette feuille. - Performance satisfaisante - Échec

Cette feuille d'examen comporte page _____ à _____

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 _____
--	--