



## Plage continentale

Révisée en 2022

Feuille d'examen pour les candidats à une qualification initiale uniquement.

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

Sexe

Date de naissance

Vérification des préalables

| Théorie et pratique de la surveillance aquatique | Analyse d'une plage continentale | Maîtrise des aides de sauvetage | Entrées à l'eau et sorties de victimes | Habiletés de plongée en apnée | Exercice de sauvetage | Utilisation d'une embarcation de sauvetage | Déf sprint | Déf d'endurance | Communications du surveillant-sauveteur | Positionnement et rotation | Balayage visuel et observation | Prévention et interventions | Recherche d'une personne perdue | PEC – victime en détresse/en train de se noyer | PEC – victime immergée qui ne respire pas | PEC – victimes blessées à la colonne vertébrale | PEC – victime blessée | Situation de surveillance : individuelle | Situations de surveillance : en équipe |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------|------------|-----------------|-----------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|
| 1*                                               | 2*                               | 3*                              | 4*                                     | 5*                            | 6*                    | 7*                                         | 8a*        | 8b*             | 9*                                      | 10a*                       | 10b*                           | 10c*                        | 11*                             | 12a*                                           | 12b*                                      | 12c*                                            | 12d*                  | 13a*                                     | 13b*                                   |

\* Épreuves évaluées par le moniteur

Résultat

|                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1</b><br>Prénom <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F<br>Nom<br>Adresse<br>Ville Province Code postal<br>Courriel<br>Téléphone | <b>2</b><br>Prénom <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F<br>Nom<br>Adresse<br>Ville Province Code postal<br>Courriel<br>Téléphone | <b>3</b><br>Prénom <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F<br>Nom<br>Adresse<br>Ville Province Code postal<br>Courriel<br>Téléphone | <b>4</b><br>Prénom <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F<br>Nom<br>Adresse<br>Ville Province Code postal<br>Courriel<br>Téléphone |
| Année<br>Mois<br>Jour                                                                                                                             | Année<br>Mois<br>Jour                                                                                                                             | Année<br>Mois<br>Jour                                                                                                                             | Année<br>Mois<br>Jour                                                                                                                             |
| <b>Préalables :</b><br>Croix de bronze obtenue à : _____ Date : _____<br>Premiers soins – Général obtenu à : _____ Date : _____                   |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |

☐

Cochez cette case s'il y a d'autres noms de candidats au verso.

Cette feuille d'examen comporte page \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_.



- Performance satisfaisante



- Échec

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

### Informations sur l'examen

Date d'examen : \_\_\_\_\_  
Année Mois Jour  
( )  
Nom de l'installation (par ex. : nom de la plage continentale) Téléphone

### Informations sur le moniteur

Nom du moniteur # d'identification  
Courriel ( )  
Téléphone Signature

Personne ayant évalué les candidats Même que moniteur ☐ ou

Nom de l'évaluateur # d'identification  
Courriel ( )  
Téléphone Signature

Personne en apprentissage à l'examen Même que moniteur ☐ ou

Nom du stagiaire # d'identification



## Plage continentale

Révisée en 2022

Feuille d'examen pour les candidats à  
une qualification initiale uniquement.

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

Sexe

Date de naissance

Vérification des préalables

| Théorie et pratique de la surveillance aquatique | Analyse d'une plage continentale | Maîtrise des aides de sauvetage | Entrées à l'eau et sorties de victimes | Habiletés de plongée en apnée | Exercice de sauvetage | Utilisation d'une embarcation de sauvetage | Déf sprint | Déf d'endurance | Communications du surveillant-sauveteur | Positionnement et rotation | Balayage visuel et observation | Prévention et interventions | Recherche d'une personne perdue | PEC – victime en détresse/en train de se noyer | PEC – victime immergée qui ne respire pas | PEC – victimes blessées à la colonne vertébrale | PEC – victime blessée | Situation de surveillance : individuelle | Situations de surveillance : en équipe |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------|------------|-----------------|-----------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|
| 1*                                               | 2*                               | 3*                              | 4*                                     | 5*                            | 6*                    | 7*                                         | 8a*        | 8b*             | 9*                                      | 10a*                       | 10b*                           | 10c*                        | 11*                             | 12a*                                           | 12b*                                      | 12c*                                            | 12d*                  | 13a*                                     | 13b*                                   |

\* Épreuves évaluées par le moniteur

Résultat

|                                                                                                                                                 |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>5</b><br>Prénom ..... M F<br>Nom .....<br>Adresse .....<br>Ville ..... Province ..... Code postal .....<br>Courriel .....<br>Téléphone ..... | Année .....<br>Mois .....<br>Jour ..... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Préalables :</b><br>Croix de bronze obtenue à : ..... Date : .....<br>Premiers soins – Général obtenu à : ..... Date : .....                 |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>6</b><br>Prénom ..... M F<br>Nom .....<br>Adresse .....<br>Ville ..... Province ..... Code postal .....<br>Courriel .....<br>Téléphone ..... | Année .....<br>Mois .....<br>Jour ..... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Préalables :</b><br>Croix de bronze obtenue à : ..... Date : .....<br>Premiers soins – Général obtenu à : ..... Date : .....                 |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>7</b><br>Prénom ..... M F<br>Nom .....<br>Adresse .....<br>Ville ..... Province ..... Code postal .....<br>Courriel .....<br>Téléphone ..... | Année .....<br>Mois .....<br>Jour ..... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Préalables :</b><br>Croix de bronze obtenue à : ..... Date : .....<br>Premiers soins – Général obtenu à : ..... Date : .....                 |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>8</b><br>Prénom ..... M F<br>Nom .....<br>Adresse .....<br>Ville ..... Province ..... Code postal .....<br>Courriel .....<br>Téléphone ..... | Année .....<br>Mois .....<br>Jour ..... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Préalables :</b><br>Croix de bronze obtenue à : ..... Date : .....<br>Premiers soins – Général obtenu à : ..... Date : .....                 |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

☐

Cochez cette case s'il y a d'autres noms de candidats au verso.

Cette feuille d'examen comporte page \_\_\_\_ à \_\_\_\_.



- Performance satisfaisante



- Échec

Total des  
réussites

Total des  
échecs

Veuillez s'il vous plaît 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 évalué les candidats Même que recto ☐ (signer ci-dessous) ou

Nom de l'évaluateur

# d'identification

Courriel

( ..... )  
Téléphone

Signature