

## Médaille de bronze

(Révisée en 2020)

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

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

Date de naissance

Vérification des préalables

|    |                         |
|----|-------------------------|
| 1* | La Société de sauvetage |
|----|-------------------------|

|    |                              |
|----|------------------------------|
| 2* | Chaîne de survie à la noyade |
| 3  |                              |

|    |                        |
|----|------------------------|
| 4* | Eau froide             |
| *  | Processus de sauvetage |

|    |               |
|----|---------------|
| 5* | Autosauvetage |
|----|---------------|

|    |                                                    |
|----|----------------------------------------------------|
| 6* | Nages et techniques de nage associées au sauvetage |
|----|----------------------------------------------------|

|    |                            |
|----|----------------------------|
| 7* | Reconnaissance de victimes |
|----|----------------------------|

| Entrées à l'eau et sorties de victimes |
|----------------------------------------|
| 8*                                     |
| 9                                      |

|                         |    |
|-------------------------|----|
| Defenses et dégagements | 10 |
|-------------------------|----|

|     |           |
|-----|-----------|
| 11* | Recherche |
| 11* | Remarque  |

|     |                            |
|-----|----------------------------|
| 12* | Récupération d'une victime |
|-----|----------------------------|

|     |                              |
|-----|------------------------------|
| 13* | Réanimation d'une victime de |
|-----|------------------------------|

|     |                                                    |
|-----|----------------------------------------------------|
| 14* | Exercice de sauvetage : nage tête haute et portage |
| 1   |                                                    |

|    |                               |
|----|-------------------------------|
| 5* | Défi d'endurance – 400 m ou v |
| 16 | É                             |

|    |           |                                        |
|----|-----------|----------------------------------------|
| 17 | Salvatore | Evaluation des risques et intervention |
|----|-----------|----------------------------------------|

|    |                              |
|----|------------------------------|
| 18 | Sauvetage 1 : depuis le bord |
|    | Sauvetage 2 : ...            |

|    |                                                        |
|----|--------------------------------------------------------|
| 19 | Sauvetage 3 : victime au large de la zone de sauvetage |
|----|--------------------------------------------------------|

## Résultat

\*Épreuves évaluées par le moniteur

|             |  |       |                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------|--|-------|---------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>1</b>    |  |       |                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nom         |  | Année |                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresse     |  |       |                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ville       |  | Mois  | Préalables :                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Code postal |  |       |                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Courriel    |  | Jour  | 13 ans <b>OU</b> Étoile de bronze obtenue à |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Date : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Téléphone   |  |       |                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>2</b>    |  |       |                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nom         |  | Année |                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresse     |  |       |                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ville       |  | Mois  | Préalables :                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Code postal |  |       |                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Courriel    |  | Jour  | 13 ans <b>OU</b> Étoile de bronze obtenue à |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Date : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Téléphone   |  |       |                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>3</b>    |  |       |                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nom         |  | Année |                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresse     |  |       |                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ville       |  | Mois  | Préalables :                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Code postal |  |       |                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Courriel    |  | Jour  | 13 ans <b>OU</b> Étoile de bronze obtenue à |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Date : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Téléphone   |  |       |                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>4</b>    |  |       |                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nom         |  | Année |                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresse     |  |       |                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ville       |  | Mois  | Préalables :                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Code postal |  |       |                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Courriel    |  | Jour  | 13 ans <b>OU</b> Étoile de bronze obtenue à |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Date : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Téléphone   |  |       |                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>5</b>    |  |       |                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nom         |  | Année |                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresse     |  |       |                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ville       |  | Mois  | Préalables :                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Code postal |  |       |                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Courriel    |  | Jour  | 13 ans <b>OU</b> Étoile de bronze obtenue à |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Date : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Téléphone   |  |       |                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>6</b>    |  |       |                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nom         |  | Année |                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresse     |  |       |                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ville       |  | Mois  | Préalables :                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Code postal |  |       |                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Courriel    |  | Jour  | 13 ans <b>OU</b> Étoile de bronze obtenue à |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Date : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Téléphone   |  |       |                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

☐ Cochez cette case si'il y a d'autres noms de candidats au verso de cette feuille.
 ☒ - Performance satisfaisante
 ☐ - Échec
 Total des réussites: 
 Total des échecs:

|                                                                                     |  |          |          |                                                                                           |  |                                                                                    |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|----------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>Informations sur la facturation</b>                                              |  |          |          | <b>Informations sur le moniteur</b>                                                       |  |                                                                                    |                    |
| Nom de l'installation<br>(membre affilié ou organisation payant les frais d'examen) |  |          | (      ) | Nom du moniteur                                                                           |  |                                                                                    | # d'identification |
| Adresse                                                                             |  |          |          | Courriel<br>(      )                                                                      |  |                                                                                    |                    |
| Ville                                                                               |  | Province |          | Téléphone                                                                                 |  | Signature                                                                          |                    |
|                                                                                     |  |          |          | <b>Personne ayant examiné les candidats</b> Même que moniteur <input type="checkbox"/> ou |  |                                                                                    |                    |
| Code postal                                                                         |  |          |          | Nom de l'évaluateur                                                                       |  |                                                                                    | # d'identification |
| <b>Informations sur l'examen</b>                                                    |  |          |          | Courriel<br>(      )                                                                      |  |                                                                                    |                    |
| Date d'examen :                                                                     |  |          |          | Téléphone                                                                                 |  | Signature                                                                          |                    |
| Année                                                                               |  | Mois     |          |                                                                                           |  | <b>Personne ayant passé l'examen</b> Même que moniteur <input type="checkbox"/> ou |                    |
| Jour                                                                                |  |          |          | (      )                                                                                  |  |                                                                                    |                    |
| Nom de l'installation (par ex. : nom de la piscine)                                 |  |          |          | Nom du participant                                                                        |  |                                                                                    |                    |
| Téléphone                                                                           |  |          |          | # d'identification                                                                        |  |                                                                                    |                    |

## Médaille de bronze

(Révisée en 2020)

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

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

Date de naissance

Vérification des préalables

|          |                                                    |
|----------|----------------------------------------------------|
| 1*       | La Société de sauvetage                            |
| 2*       | Chaîne de survie à la noyade                       |
| 3*       | Processus de sauvetage                             |
| 4*       | Eau froide                                         |
| 5*       | Autosauvetage                                      |
| 6*       | Nages et techniques de nage associées au sauvetage |
| 7*       | Reconnaissance de victimes                         |
| 8*       | Entrées à l'eau et sorties de victimes             |
| 9*       | Défenses et dégagements                            |
| 10*      | Remorquages et portages                            |
| 11*      | Recherche                                          |
| 12*      | Récupération d'une victime submergée               |
| 13*      | Réanimation d'une victime de noyade                |
| 14*      | Exercice de sauvetage : nage tête haute et portage |
| 15*      | Défi d'endurance – 400 m ou v                      |
| 16*      | Évaluation des risques et intervention             |
| 17       | Sauvetage 1 : depuis le bord                       |
| 18       | Sauvetage 2 : en eau libre                         |
| 19       | Sauvetage 3 : victime qui ne respire pas           |
| Résultat |                                                    |

\*Épreuves évaluées par le moniteur

|          |  |
|----------|--|
| Résultat |  |
|----------|--|

[illegible]

☐ **Cochez cette case si'il y a d'autres noms de candidats au verso de cette feuille.** ✓ - Performance satisfaisante X - Échec

***Veillez 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.

|                                                                                  |  |  |                                             |  |  |                                                                         |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------|--|--|-------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>Informations sur la facturation</b>                                           |  |  | <b>Personne ayant examiné les candidats</b> |  |  | Même que recto <input type="checkbox"/> ( <i>signer ci-dessous</i> ) ou |  |  |
| Nom de l'installation (membre affilié ou organisation payant les frais d'examen) |  |  | Nom de l'évaluateur                         |  |  | # d'identification                                                      |  |  |
| <b>Informations sur l'examen</b>                                                 |  |  | Courriel                                    |  |  | ( )                                                                     |  |  |
| Date de l'examen :                                                               |  |  | Téléphone                                   |  |  | Signature                                                               |  |  |
| Année                                                                            |  |  | Mois                                        |  |  | Jour                                                                    |  |  |