SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE[md]

Les experts en surveillance aquatique

Premiers secours / DEA - Intervenants récréatifs et sportifs (8 heures)

☐ Qualification

Veuillez écrire en lettres moulées

	Date de naissance	Général						Réanimation						Médical			Trauma	IRS		Résultats
		1- Principes généraux en premiers soins	2- Anatomie et physiologie	3- Aspects légaux d'une intervention	6- Communications avec les SPU	7- Évaluation clinique préhospitalière	8- Évaluation primaire	10- Chaîne de survie[MD]	11- RCR - Adulte et enfant	12- OVR - Conscient - Adulte et enfant	13 - OVR - Inconscient - Adulte et enfant	14- Complications de la réanimation	15 & 16- DEA à 1 et 2 secouriste(s)	17- État de choc / Évanouissement	19A- Urgences cardiovasculaires	19B- Urgences respiratoires	21- Hémorragie	24A- Prévention en milieu sportif	24B- Intervention en milieu sportif	
Nom / prénom	A																			
# membre Sexe ☐☐	M																			
Adresse																				
Ville Code postal	J																			
Téléphone																				
Courriel																				
Nom / prénom	A																			
# membre Sexe ☐☐	M																			
Adresse																				
Ville Code postal	J																			
Téléphone																				
Courriel																				
Nom / prénom	A																			
# membre Sexe ☐☐	M																			
Adresse																				
Ville Code postal	J																			
Téléphone																				
Courriel																				
Nom / prénom	A																			
# membre Sexe ☐☐	M																			
Adresse																				
Ville Code postal	J																			
Téléphone																				
Courriel																				
Nom / prénom	A																			
# membre Sexe ☐☐	M																			
Adresse																				
Ville Code postal	J																			
Téléphone																				
Courriel																				
Nom / prénom	A																			
# membre Sexe ☐☐	M																			
Adresse																				
Ville Code postal	J																			
Téléphone																				
Courriel																				

√ Performance satisfaisante	**F** Échec	**Total des échecs**		**Total des réussites**		

Cochez cette case s'il y a d'autres noms de candidats sur une autre page ☐

Cette feuille d'examen comporte la page____ de____

Information sur le moniteur	**Information sur le cours**
Nom / prénom:	Débuté le: (jj/mm/aa) Terminé le: (jj/mm/aa)
# membre:	Lieu du cours:
Courriel:	Affiliation : # affiliation:
Signature:	☐ Frais d'examen inclus ☐ Frais d'examen non inclus, à facturer

Faire parvenir cette feuille d'examen complétée au bureau provincial de la Société de sauvetage dans les 2 semaines suivant l'examen.
Ne pas envoyer d'argent comptant par la poste

Conserver une copie pour vos dossiers