SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE md

Les experts en surveillance aquatique

Premiers secours / DEA (8 heures)

☐ Qualification

Veuillez écrire en lettres moulées

	Date de naissance	Général						Réanimation						Médical			Trauma	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	
Nom / prénom	A																	
# membre Sexe ☐☐																		
Adresse	M																	
Ville Code postal																		
Téléphone	J																	
Courriel																		
Nom / prénom	A																	
# membre Sexe ☐☐																		
Adresse	M																	
Ville Code postal																		
Téléphone	J																	
Courriel																		
Nom / prénom	A																	
# membre Sexe ☐☐																		
Adresse	M																	
Ville Code postal																		
Téléphone	J																	
Courriel																		
Nom / prénom	A																	
# membre Sexe ☐☐																		
Adresse	M																	
Ville Code postal																		
Téléphone	J																	
Courriel																		
Nom / prénom	A																	
# membre Sexe ☐☐																		
Adresse	M																	
Ville Code postal																		
Téléphone	J																	
Courriel																		
Nom / prénom	A																	
# membre Sexe ☐☐																		
Adresse	M																	
Ville Code postal																		
Téléphone	J																	
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 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. **Conserver une copie pour vos dossiers**

Ne pas envoyer d'argent comptant par la poste