SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE[md]

Les experts en surveillance aquatique

Formation des moniteurs

☐ Qualification ☐ Requalification

- ○ Moniteur en sauvetage
- ○ Moniteur Soins d'urgence
- ○ Moniteur SN piscine
- ○ Moniteur SN plage
- ○ Formateur de moniteurs

IMPORTANT :

S.V.P. Veuillez compléter le verso

	ENSEIGNEMENT	Approche pédagogique	Principes d'apprentissage	Connaissances techniques	Attitude sécuritaire	**APTITUDES À ÉVALUER**	Commentaires	Technique	Évaluation	**LEADERSHIP**	Coopération	Responsabilité	Communication	Adaptation	**CONNAISSANCES**	Habiletés	* Nous sommes la Société de sauvetage	* F.N.E.	**Résultats**
Nom:																			
Prénom:																			
# membre:																			
Nom:																			
Prénom:																			
# membre																			
Nom:																			
Prénom:																			
# membre																			
Nom:																			
Prénom:																			
# membre																			
Nom:																			
Prénom:																			
# membre																			
Nom:																			
Prénom:																			
# membre																			

*** Cours de Moniteur en sauvetage seulement**

Un F ou un ensemble de deux W constitue un échec

W Performance insuffisante

√ 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 ____

Informations sur le Formateur	**Informations sur le cours**
Nom / Prénom:	Débuté le: Terminé le:
# 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 suivants l'examen

Conserver une copie pour vos dossiers

Ne pas envoyer d'argent comptant par la poste

COORDONNÉES DES CANDIDATS

S.V.P. Écrire lisiblement

1- Nom (lettres moulées)		Prénom	Date de naissance
Adresse	Ville	Code Postal	Téléphone
Courriel			
2- Nom (lettres moulées)		Prénom	Date de naissance
Adresse	Ville	Code Postal	Téléphone
Courriel			
3- Nom (lettres moulées)		Prénom	Date de naissance
Adresse	Ville	Code Postal	Téléphone
Courriel			
4- Nom (lettres moulées)		Prénom	Date de naissance
Adresse	Ville	Code Postal	Téléphone
Courriel			
5- Nom (lettres moulées)		Prénom	Date de naissance
Adresse	Ville	Code Postal	Téléphone
Courriel			
6- Nom (lettres moulées)		Prénom	Date de naissance
Adresse	Ville	Code Postal	Téléphone
Courriel			