

Objet : Début du programme *Nager pour survivre*^{MD}

Cher parent,

Votre enfant participera prochainement au programme *Nager pour survivre* de la Société de sauvetage.

Au Canada, la noyade est la troisième cause des décès accidentels parmi la population de 55 ans et moins et la deuxième cause chez les jeunes enfants. Le constat est le même d'année en année : la majorité des gens qui se noient n'avaient même pas l'intention de pénétrer dans l'eau. Leur immersion a été soudaine et inattendue. Le programme *Nager pour survivre* a été conçu suite à plusieurs recommandations de coroners à travers le pays afin de diminuer le nombre de noyades chez les enfants. Des connaissances sur trois sujets de sécurité aquatique ainsi que trois habiletés aquatiques au cours de trois leçons en piscine seront enseignées à votre enfant.

Suite au programme, votre enfant rapportera à la maison un certificat indiquant le niveau qu'il ou elle a atteint.

Nous vous demandons de remplir le formulaire de participation et le questionnaire à la page suivante et de les retourner auprès de l'enseignant(e) de votre enfant. Le questionnaire aidera les moniteurs du programme à former des groupes plus homogènes en piscine pour ainsi permettre à votre enfant de profiter pleinement des apprentissages et de son expérience.

Si vous avez des questions sur ce programme, n'hésitez pas à communiquer avec l'enseignant(e) de votre enfant ou avec la Société de sauvetage au (514) 252-3100 / 1 800 265-3093 ou par courriel : alerte@sauvetage.qc.ca

Espérant le tout à votre convenance, nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur l'expression de nos sentiments les meilleurs.

FORMULAIRE DE PARTICIPATION

Formulaire à retourner à l'enseignant(e) de votre enfant.

Nom de l'enfant : _____ Classe de : _____

- J'autorise mon enfant à participer au programme *Nager pour survivre*
- Je refuse que mon enfant participe au programme *Nager pour survivre*
Votre enfant suivra les trois leçons théoriques avec le groupe, mais restera spectateur lors des séances en piscine, sous surveillance.

Signature du parent ou du tuteur : _____ Date : _____



QUESTIONNAIRE SUR LE NIVEAU D'HABILITÉ AQUATIQUE

Ce questionnaire a pour objectif d'aider à la formation des groupes en piscine. Nous vous demandons d'y répondre avec le plus d'honnêteté possible pour ainsi placer votre enfant dans le groupe qui lui permettra le meilleur apprentissage.

Nom de l'enfant : _____ Groupe : _____

1.	Votre enfant a-t-il peur de l'eau?	Oui	Non
2.	Votre enfant a-t-il déjà été en contact avec une piscine ou un plan d'eau (lac, mer...)?	Oui	Non
3.	Possédez-vous une piscine à la maison?	Oui	Non
4.	Est-ce que votre enfant a déjà suivi des cours de natation? Si oui, quel niveau votre enfant a-t-il complété? _____	Oui	Non
5.	Est-ce que votre enfant utilise un objet flottant pour nager? Si oui, quel objet? _____	Oui	Non
6.	Selon vous quel est le niveau d'habiletés dans l'eau de votre enfant? Bon – Moyen – Faible		
Commentaires _____			