



LIFESAVING SOCIETY
SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE

Lifesaving CPR RCR en situation de sauvetage

- Level/Niveau A
 Level/Niveau B
 Level/Niveau C

Side 1: Please print each candidate's name and contact information legibly.

Recto: Veuillez inscrire en lettres moulées le nom et les coordonnées de chaque candidat.

Date of Birth / Date de naissance
Y/M/D
A/M/J

Adult CPR	Obstructed Airways (Conscious Adult)	Obstructed Airways (Unconscious Adult)	Obstructed Airways (Unconscious Adult)	Circulatory Emergencies	Child CPR	Obstructed Airways (Conscious Child)	Obstructed Airways (Unconscious Child)	Obstructed Airways (Unconscious Child)	Infant CPR	Obstructed Airways (Conscious Infant)	Obstructed Airways (Unconscious Infant)	Obstructed Airways (Unconscious Infant)	Two Rescuer CPR
RCR adulte	Voies respiratoires obstruées (adulte conscient)	Voies respiratoires obstruées (adulte inconscient)	Voies respiratoires obstruées (adulte inconscient)	Urgences Circulatoire	RCR enfant	Voies respiratoires obstruées (enfant conscient)	Voies respiratoires obstruées (enfant inconscient)	Voies respiratoires obstruées (enfant inconscient)	RCR bébé	Voies respiratoires obstruées (bébé conscient)	Voies respiratoires obstruées (bébé inconscient)	Voies respiratoires obstruées (bébé inconscient)	RCR à deux secouristes

Level/Niveau C												
Level/Niveau B												
Level/Niveau A												
1	3	5	6, 7	1	3	5	1	4	5	2		

Result / Résultat

1	Name/Nom	Sex/Sexe M F
	Address/Adresse	
	City/Ville	Postal code/Code postal
	E-mail/Courriel	Téléphone
2	Name/Nom	Sex/Sexe M F
	Address/Adresse	
	City/Ville	Postal code/Code postal
	E-mail/Courriel	Téléphone
3	Name/Nom	Sex/Sexe M F
	Address/Adresse	
	City/Ville	Postal code/Code postal
	E-mail/Courriel	Téléphone
4	Name/Nom	Sex/Sexe M F
	Address/Adresse	
	City/Ville	Postal code/Code postal
	E-mail/Courriel	Téléphone
5	Name/Nom	Sex/Sexe M F
	Address/Adresse	
	City/Ville	Postal code/Code postal
	E-mail/Courriel	Téléphone
6	Name/Nom	Sex/Sexe M F
	Address/Adresse	
	City/Ville	Postal code/Code postal
	E-mail/Courriel	Téléphone

Check box if there are more candidates on the reverse side of this page. / Cochez cette case s'il y a d'autres noms de candidats au verso de cette feuille.

Total Pass for Exam / Total des réussites: Total Fail for Exam / Total des échecs:

Instructor information/Informations sur le moniteur

Instructor's name/Nom du moniteur ID## d'identification

E-mail/Courriel ()

Téléphone Signature

Payment information/Informations sur les frais

Exam fees attached/ Frais d'examen inclus / Exam fees not attached/ Frais d'examen non inclus

Send invoice or receipt to/Facteur à ()

Affiliation Téléphone

Address/Adresse

City/Ville Province Postal code/Code postal

Exam information/Informations sur l'examen

Exam date/Date de l'examen: Y/A M/M D/J ()

Facility name/Nom de l'installation Téléphone

Awards information/Information sur le certificat

Awards issued by affiliate/Certificats émis / Awards not issued/Certificats non émis

Examiner information/Information sur l'examineur

Examiner's name/Nom de l'examineur ID## d'identification

E-mail/Courriel ()

Téléphone Signature



LIFESAVING SOCIETY
SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE

Lifesaving CPR RCR en situation de sauvetage

- Level/Niveau A
 Level/Niveau B
 Level/Niveau C

Side 2: Please print each candidate's name and contact information legibly.

Recto: Veuillez inscrire en lettres moulées le nom et les coordonnées de chaque candidat.

Date of Birth
Date de naissance
Y/M/D
A/M/J

	Date of Birth Date de naissance Y/M/D A/M/J	Adult CPR	Obstructed Airways (Conscious Adult)	Obstructed Airways (Unconscious Adult)	Obstructed Airways (Unconscious Child)	Child CPR	Obstructed Airways (Conscious Child)	Obstructed Airways (Unconscious Child)	Infant CPR	Obstructed Airways (Conscious Infant)	Obstructed Airways (Unconscious Infant)	Two Rescuer CPR	Result / Résultat	
		RCR adulte	Voies respiratoires obstruées (adulte conscient)	Voies respiratoires obstruées (adulte inconscient)	Voies respiratoires obstruées (enfant inconscient)	RCR enfant	Voies respiratoires obstruées (enfant conscient)	Voies respiratoires obstruées (enfant inconscient)	RCR bébé	Voies respiratoires obstruées (bébé conscient)	Voies respiratoires obstruées (bébé inconscient)	RCR à deux secouristes		
		Level/Niveau C												
		Level/Niveau B												
Level/Niveau A														
		1	3	5	6, 7	1	3	5	1	4	5	2		
7	Sex/Sexe M F													
Name/Nom														
Address/Adresse														
City/Ville	Postal code/Code postal													
E-mail/Courriel	Téléphone													
8	Sex/Sexe M F													
Name/Nom														
Address/Adresse														
City/Ville	Postal code/Code postal													
E-mail/Courriel	Téléphone													
9	Sex/Sexe M F													
Name/Nom														
Address/Adresse														
City/Ville	Postal code/Code postal													
E-mail/Courriel	Téléphone													
10	Sex/Sexe M F													
Name/Nom														
Address/Adresse														
City/Ville	Postal code/Code postal													
E-mail/Courriel	Téléphone													
11	Sex/Sexe M F													
Name/Nom														
Address/Adresse														
City/Ville	Postal code/Code postal													
E-mail/Courriel	Téléphone													
12	Sex/Sexe M F													
Name/Nom														
Address/Adresse														
City/Ville	Postal code/Code postal													
E-mail/Courriel	Téléphone													

Check box if there are more candidates on the reverse side of this page.
Cochez cette case s'il y a d'autres noms de candidats au verso de cette feuille.

Total Pass for Exam Total Fail for Exam
Total des réussites Total des échecs

Exam information/Informations sur l'examen

Exam date/Date de l'examen:

Y/A M/M D/J

()

Facility name/Nom de l'installation

Téléphone

Affiliation

Telephone

Please complete Instructor, Awards and Payment information sections on Side 1 of test sheet. Host name, Exam information, and Examiner sections must be completed on both sides 1 and 2 of the test sheet.
Veuillez s'il vous plaît remplir les informations pertinentes dans les sections concernant les moniteurs, les certificats et le mode de paiement 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.

Examiner information/Information sur l'examinateur

Examiner's name/Nom de l'examinateur

ID/# d'identification

E-mail/Courriel

()

Téléphone

Signature