

STAGIAIRE :	COMPAGNIE :	REFERENTIEL : Loi N°2013/010 du 24/07/2013 ; Arrêté N°728/MINT du 07/06/2005 ; Arrêté N°736/MINT du 07/06/2005.
EXAMINATEUR :	DATE DE VERIFICATION :	CACHETS ET SIGNATURES :

THEORIE						
CRM	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	NA
SECURITE & SAUVETAGE						
GENERALITES	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	NA
QT (révision systèmes)	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	NA
FIRST AID	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	NA
DANGEROUS GOODS	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	NA
AVIATION SECURITY	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	NA
SAFETY MANAGEMENT	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	NA

PRATIQUE						
SECURITE & SAUVETAGE						
EQUIPEMENTS	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	NA
EXERCICES SUR TOBOGGAN	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	NA
EXERCICES SUR PLAN D'EAU	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	NA
EXERCICES DE LUTTE CONTRE L'INCENDIE	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	NA
ENTRAINEMENT A BORD ET INCAPACITE PNT	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	NA
SECOURISME						
SOINS ET SECOURISME A BORD	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	NA
EXERCICES DE REANIMATION	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	NA

DATE	EXAMINATEUR/SIGNATURE
OBSERVATIONS	