

TEST PREALABLE A LA PRATIQUE D'ACTIVITES AQUATIQUES ET NAUTIQUES

(selon les dispositions légales prévues par l'arrêté du 25 avril 2012)

Je soussigné le maître nageur : NOM et PRENOM :

DIPLOME n° :

Certifie que l'enfant :

NOM et PRENOM :

DATE de NAISSANCE :

A passé avec succès le test suivant : **SANS BRASSIERE DE SECURITE**

- effectuer un saut dans l'eau,
- réaliser une flottaison sur le dos pendant cinq secondes,
- réaliser une sustentation verticale pendant cinq secondes,
- nager sur le ventre pendant vingt mètres,
- franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation ou un objet flottant

Fait à, le

Signature et cachet du Maître nageur :