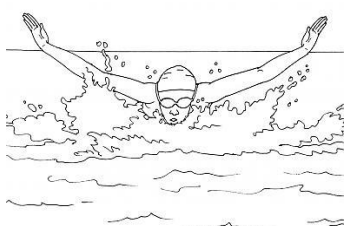


Attestation d'aptitude à savoir nager

Nom :	Prénom :
TEST du SAVOIR NAGER*	
Effectuer un saut dans l'eau	
Réaliser une flottaison sur le dos pendant 5 secondes	
Réaliser une sustentation verticale pendant 5 secondes	
Nager sur le ventre sur 20 mètres	
Franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation ou sous un objet flottant	

	VALIDATION DU TEST LIEU : PISCINE DE DATE :				
SIGNATURE du RESPONSABLE : <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Nom :</td> <td style="width: 50%; border: none;">Prénom :</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Qualité/Diplôme :</td> <td style="border: none; text-align: right;">Ici Tampon de la piscine</td> </tr> </table>		Nom :	Prénom :	Qualité/Diplôme :	Ici Tampon de la piscine
Nom :	Prénom :				
Qualité/Diplôme :	Ici Tampon de la piscine				
<small>*Ce document ne peut être délivré que par une personne répondant aux conditions prévues aux 1°, 2° et 3° de l'article R. 227-13.</small>					

*défini par l'article 3 de l'arrêté du 25 avril 2012
portant application de l'article R.227-13 du code de l'action sociale et des familles