

TEST D'AISANCE AQUATIQUE

Je soussigné(e) :

Titulaire du diplôme :

N° de diplôme.....

Obtenu le :

Atteste que l'enfant :

Né(e) le :

A: adresse :

.....

A réussi le test suivant :

- 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 pendant 20 mètres
- Passer sous une ligne d'eau ou un objet flottant

Test réalisé sans brassière de sécurité

Fait à..... le

Signature