



TEST « Pass-Nautique »

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) :

Enseignant de l'école :Circonscription :

Et/Ou Titulaire du diplôme :

Diplôme n° Obtenu le :

Atteste que l'élève (Nom, Prénom) :

Né(e) le : et demeurant à :

a réussi le test :

- ☐ 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 un objet flottant
- ☐ avec brassière de sécurité ☐ sans brassière de sécurité
- ☐ parcours effectué en piscine ☐ sur le lieu de l'activité

À :Le : Cachet de l'école et signature



TEST « Pass-Nautique »

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) :

Enseignant de l'école :Circonscription :

Et/Ou Titulaire du diplôme :

Diplôme n° Obtenu le :

Atteste que l'élève (Nom, Prénom) :

Né(e) le : et demeurant à :

a réussi le test :

- ☐ 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 un objet flottant
- ☐ avec brassière de sécurité ☐ sans brassière de sécurité
- ☐ parcours effectué en piscine ☐ sur le lieu de l'activité

À :Le : Cachet de l'école et signature