

Recto

Académie de _____

Cachet de l'établissement et signature du directeur de l'école ou du chef d'établissement

Certificat d'aisance aquatique

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ___/___/_____

École/collège : _____

	MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE
-----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------

Verso

Certificat d'aisance aquatique

Le professeur des écoles, ou le professeur d'éducation physique et sportive ⁽¹⁾, certifie que l'élève _____ a passé avec succès le test défini par l'article A. 322-3-2 du code du sport.

le ___/___/_____

Nom et signature du professeur

(1) rayer la mention inutile

<input type="checkbox"/> Test réalisé avec brassière
<input type="checkbox"/> Test réalisé sans brassière