

CENTRE INTERLINES DES GUYARDS

ATTESTATION NATATION

Je, soussigné(e) _____

Maître-Nageur-Sauveteur à la piscine _____

Certifie sur l'honneur que la personne ci-dessous

Mme / Mr _____

a effectué les épreuves suivantes :

► **25 m sur le dos en propulsion jambes uniquement effectué en : ___mn ___s**

► **Sauter ou plonger en grand bassin sans appréhension**

APTE

INAPTE

► **Nage statique verticale, bras en-dehors de l'eau, pendant 30s**

APTE

INAPTE

► **Ces exercices ont été effectués avec aisance : oui non***

*Commentaires : _____

Fait le :

N° de diplôme du MNS

Cachet et signature de la piscine