

# 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