



TEST DE NATATION

« A remplir par un maître nageur »

Je soussigné(e).....
en qualité de
titulaire du diplôme N° :
employé(e) au sein de :
atteste que :

M, Mme (*)né(e) le/...../.....

a passé avec succès l'épreuve ou les épreuves décrite ci-dessous, conformément à l'arrêté du 25 avril 2012 portant sur l'organisation des activités sportives en ACM.

(*) **Niveau 1 : Pour la pratique de baignade en Accueil Collectif de Mineurs**

Sur une distance de 25 m :

Effectuer une nage au choix sur le ventre.

(*) **Niveau 2 : Pour la pratique d'activités de type canoë, rafting, planche à voile,...**

Sur une distance de 25 m :

Effectuer une entrée dans l'eau, réaliser une flottaison sur le dos pendant 5 secondes, réaliser une sustentation verticale pendant 5 secondes, nager sur le ventre sur 20m, terminer le parcours en passant sous une ligne d'eau ou une embarcation ou objet flottant.

Parcours réalisé avec/sans (*) brassière ou gilet de sécurité.

(*) Rayer la mention inutile et cocher le ou les tests effectués.

A ce jour, la présente attestation est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à, le/...../.....

« Signature du maître nageur et cachet de la structure »