

TEST D'AISANCE AQUATIQUE

Je soussigné(e) (*NOM – Prénom*).....

agissant en ma qualité de (*diplôme et n°*).....

atteste que l'enfant (*NOM – Prénom*).....

a répondu au test d'aisance aquatique défini à l'article 3 de l'arrêté du

25 avril 2012.

Fait le..... à

Signature