

**ATTESTATION D'APTITUDE : AISANCE AQUATIQUE**

Je soussigné (e) .....  
agissant en qualité de .....  
titulaire du diplôme .....  
en date du .....

atteste que le mineur :

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

Est apte, conformément à l'Article 3 de l'Arrêté du 25 avril 2012 portant application de l'article R.227-13 du code de l'action sociale et des familles à :

- **Effectuer un saut dans l'eau**
- **Réaliser une flottaison sur le dos pendant 5 secondes**
- **Réaliser une sustentation verticale pendant 5 secondes**
- **Nager sur le ventre pendant 20 mètres**
- **Franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation ou un objet flottant**

**A L'ATTENTION DES EXAMINATEURS ET DES PARENTS :**

- ***Ce test a été réalisé SANS brassière de sécurité***      **OUI – NON**
- ***Ce test a été réalisé AVEC brassière de sécurité***      **OUI - NON**

Date du test :

NOM et Prénom du déclarant

Nom de l'organisme (club, piscine...)

Signature

Timbre de l'organisme