

Attestation

Je, soussigné :

Nom :

Prénom

Titulaire du diplôme

Obtenu le à

Détenteur de la carte professionnelle n°

Atteste par la présente le niveau natatoire de :

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance

Lui permettant de garantir la sécurité des pratiquants et des tiers par un test réalisé

À la piscine

lors d'une épreuve de 400 m nage libre réalisée en :

(7 minutes 40 maximum)

Signature