

**ATTESTATION SAVOIR NAGER**

**Nom : ………………………**

**Prénom : ………………………….**

**Date de naissance : ….. / ….. / …….**

**Ecole : ………………………………………………..**

**ATTESTATION SCOLAIRE DU SAVOIR NAGER**

PHOTO

Cachet et signature du directeur de l’école ou du chef d’établissement

RECTO

VERSO

Le professeur des écoles et le (1) ………………………………………… ,, ou le professeur d’éducation physique et sportive, certifient que l’élève …………………………………………………………. maîtrise le savoir nager défini par l’arrêté du 8 juillet 2015 (parcours de capacités, connaissances et attitudes).

Le ……../………../…………

Noms et signatures :

du personnel agréé (et titre) du Professeur

1. Compléter et rayer la mention inutile