****

**PASS NAUTIQUE**

*Ce test de natation est défini par les Articles A322-3-1 à A322-3-2 du code du sport.*

**Je soussigné(e)** ……………………………………………………………… ,

Qualité :

* Professeur des écoles
* Professeur d’EPS
* Maitre-Nageur Sauveteur
* Titulaire d’un BNSSA / BEESAN / BPJEPS AAN
* Titulaire d’un ❍ BEES / BPJEPS Canoë-Kayak ❍ BEES / BPJEPS Voile ❍ BEES / BPJEPS Surf
* Autre ………………………………………………………………………….

**Certifie que :**

Nom : …………………………………………………… Prénom : ……………………………………………………

Date de naissance : …… / …… / ……

Ecole / collège : ………………………………………………………………

Académie : **Poitiers**

**a réalisé avec succès les 5 épreuves suivantes :**

1) effectuer un saut dans l’eau ;

2) réaliser une flottaison sur le dos pendant cinq secondes ;

3) réaliser une sustentation verticale pendant cinq secondes ;

4) nager sur le ventre pendant vingt mètres ;

5) franchir une ligne d’eau ou passer sous une embarcation ou un objet flottant.

Ces épreuves ont été effectuées :

❍ avec brassière de sécurité

❍ sans brassière de sécurité

❍ en piscine

❍ sur le lieu d’activité

Fait à ………………………………………………………………, le ………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Cachet de l’établissement et signature du directeur d’école ou du chef d’établissement | Signature du professeur ou du professionnel |
|  |  |