



TEST PRÉALABLE À LA PRATIQUE DES ACTIVITES AQUATIQUES ET NAUTIQUES  
EN CENTRE DE VACANCES OU EN CENTRE DE LOISIRS

**Je soussigné(e) :**

Nom : ..... Prénom : .....

- Titulaire du titre de maître-nageur sauveteur
- Titulaire du brevet national de sécurité aquatique
- Titulaire du brevet d'Etat d'éducateur sportif pour l'activité aquatique ou nautique :  
.....

Lieu d'exercice : .....

J'atteste que le mineur, mentionné ci-dessous :

Nom : ..... Prénom : .....

est apte à :

- effectuer un saut dans l'eau ;
- réaliser une flottaison sur le dos pendant cinq secondes ;
- réaliser une sustentation verticale pendant cinq secondes ;
- nager sur le ventre pendant vingt mètres ;
- franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation ou un objet flottant.

**Le test a été réalisé :**

- Avec brassière
- Sans brassière

Fait à : .....

Le : □□/□□/□□□□

Signature :