

ATTESTATION DE NATATION

Je soussigné(e)

Nom : _____ Prénom : _____

Titulaire du : _____

Atteste que

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____

A parcouru la distance de _____ en nage libre, avec passage sous un obstacle en surface

Réalisé

Dans l'établissement : _____

A : _____ le : ____ / ____ / ____

Signature