



ATTESTATION DE RÉUSSITE AUX TESTS PRÉALABLES AUX ACTIVITÉS NAUTIQUES EN ACM

Je soussigné (e), NOM PRÉNOM.....

Titulaire du TITRE OU DIPLÔME PROFESSIONNEL n°.....

Certifie que : NOM PRÉNOM.....

A satisfait aux tests préalables à la pratique des activités aquatiques et nautiques en Accueils Collectifs de Mineurs, tels qu'ils sont définis dans l'article 3 de l'arrêté du 25 avril 2012 portant application de l'article R.227-13 du code de l'action sociale et des familles :

- 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.

Épreuves effectuées en piscine / sur le lieu d'activité (occulter la mention inutile).

Épreuves effectuées avec / sans brassière de sécurité (occulter la mention inutile).

DATE à LIEU

Signature et Cachet de l'établissement