

## ESPACE AQUATIQUE INTERCOMMUNAL

# ATTESTATION DE RÉUSSITE

### AU TEST D'AISANCE AQUATIQUE PRÉALABLE À LA PRATIQUE DES ACTIVITÉS AQUATIQUES

(Arrêté du 25 avril 2012 fixant les modalités d'encadrement et les conditions d'organisation et de pratique de certaines activités physiques en accueils collectifs de mineurs)

Je soussigné (Nom Prénom) : .....

Titulaire du diplôme : .....

Numéro du diplôme : ..... Date de délivrance : .....

Atteste que Mme, Mlle, M : .....

Né(e) le : .....

A réussi le test d'aisance aquatique décrit ci-dessous :

- Effectuer un saut dans l'eau,
- Réaliser une flottaison dorsale 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 un objet flottant.

Test réalisé :  sans brassière de sécurité  avec brassière de sécurité

Fait à : ..... Le : .....

Signature :

L'attestation peut être délivrée par une personne titulaire des diplômes suivants :

- Du Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique (BNSSA)
- Du diplôme d'Etat de Maître-Nageur (DE de MNS)
- Du Brevet d'Etat d'Éducateur Sportif des Activités de la Natation (BEESAN) ou tout autre BE des spécialités nautiques considérées