

ATTESTATION DE NATATION

Je soussigné(e)

Qualification (BEESAN, MNS,...)

N° diplôme :

certifie que (NOM/Prénom)

date de naissance :

a réalisé un parcours de 100 mètres avec un passage sous un obstacle en surface de 1 mètre de long.

Fait à

Le

Signature et tampon

Coordonnées du maître-nageur où il pourra être contacté :

Tél. :

Mail :



PARTENAIRE
OFFICIEL



PARTENAIRE
FÉDÉRAL