

ATTESTATION

Capacité à savoir nager vingt-cinq mètres et à s'immerger

Je soussigné :

Nom:

Prénom:

En qualité de représentant légal de :

Nom du candidat :

Prénom du candidat :

Date de naissance :

Atteste de sa capacité à nager vingt-cinq mètres et à m'immerger.

Fait pour valoir à qui de droit.

A _____ , le

Signature du représentant légal :

Signature du candidat: