

## 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: