TEST ANTI-PANIQUE

Ecole :

…….

Région académique
HAUTS-DE-FRANCE

NOMS	PRENOMS	Date de naissance	Effectuer une chute arrière volontaire *	Nager sur le ventre pendant 20 mètres	Passer sous une ligne d'eau posée et non tendue	Avec ou sans brassière de sécurité	Test validé

** En piscine le départ peut être réalisé à partir d'un tapis disposé sur l'eau.*

Je soussigné(e) : …….. Fait à : ……

En qualité de : …… Date de délivrance : ……

Signature :