|  |
| --- |
| Cachet de l’établissement et signature du directeur de l’école ou du chef d’établissement  ***Certificat d’aisance aquatique***  NOM :  Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date de naissance : / /  École / Collège :  PHOTO |
|  |