



**ACADÉMIE
DE CLERMONT-FERRAND**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de la Haute-Loire

cachet de l'école et

signature du directeur de l'école

Certificat du Pass-nautique
Année scolaire 20__ - 20__

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Ecole : _____

Ville : _____

Le professeur(e) des écoles certifie que

l'élève _____ a passé avec succès le test défini par

l'article A. 322-3-2 du code du sport.

Le ____/____/____ à _____

Nom et signature du professeur(e) des écoles