



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