Diplôme de natation

Réussite au Test Savoir Nager en Sécurité

Ecole: **Classe:**

Nom enseignant: **Nom Maitre Nageur:**

Nom	Prénom	Validé	Non Validé
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le
		Le	Le

Signature Maître-Nageur: **Signature Enseignant(e):**