



**ACADÉMIE
DE DIJON**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de la Nièvre

Certificat du Pass-nautique

L'ELEVE

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

ECOLE/COLLEGE

.....

.....

Le professeur des écoles / le professeur d'éducation physique et sportive ⁽¹⁾ certifie que
l'élève

a réussi le test défini par l'article A.322-3-2 du code du sport.

Le/...../.....

Nom et signature du professeur

⁽¹⁾ Rayer la mention inutile

Cachet de l'établissement
Date et signature du directeur
d'école ou du chef d'établissement