



ORGANISME  
DE FORMATION-CFA

**ATTESTATION 400M NAGE LIBRE**  
**BPJEPS SPECIALITE "EDUCATEUR SPORTIF"**  
**MENTION "ACTIVITES AQUATIQUES ET DE LA NATATION"**

Je soussigné.e, Mme/M. \_\_\_\_\_

Possédant (Intitulé du diplômé) \_\_\_\_\_

Diplôme n° \_\_\_\_\_

Carte professionnelle n° \_\_\_\_\_

Délivrée par le service : \_\_\_\_\_

Certifie que Mme/M. \_\_\_\_\_

Né.e le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Domicilié.e \_\_\_\_\_

A effectuer sans aide et sans matériel :

La distance de 400 mètres nage libre dans un temps de \_\_\_\_ minutes et \_\_\_\_ secondes.

Fait pour servir et faire valoir ce que de droit.

Fait à :

Le :

Signature du certificateur :

Signature du titulaire :