



**ACADÉMIE  
DE DIJON**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Direction des services départementaux  
de l'éducation nationale  
de Côte-d'Or

## CERTIFICAT DU PASS-NAUTIQUE

### L'ÉLÈVE

Nom : .....

Prénom : .....

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

### ÉCOLE/COLLEGE

.....

.....

Le professeur des écoles / le professeur d'éducation physique et sportive <sup>(1)</sup> 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

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