Attestation de réussite

**AGRÉMENT DES INTERVENANTS BENEVOLES**

**LORS DES SÉANCES DE PATIN A GLACE**

 Je, soussigné, ……………………………………………………………………………………………

 Directeur(-trice) de l’école ………………………………………………………………………………

 atteste que M. / Mme ……………………………………………………………………………………





 a participé à la session d’agrément des accompagnateurs bénévoles pour les séances de patin à glace le

 ……/………/……… à la patinoire de ………………….et a satisfait au test de :

 🞎1ier niveau : **marcheur sur glace** (avec une semelle anti-glisse adaptée, être capable de

 marcher avec aisance, de ramasser et de déplacer un objet).

 🞎 2ième niveau : **patineur sur glace** (être capable de se déplacer sur la glace, patins aux

 pieds, de freiner, de s’arrêter, de ramasser et de déplacer un objet).

 Fait à ……………………………., le …………………………

 Signature du (de la) directeur (-trice) : …………………………

Validité 5 ans

Inscription sur la liste d’aptitude conservée à l’école et à la Direction des Services Départementaux de l’Education Nationale 28

Attestation de réussite

**AGRÉMENT DES INTERVENANTS BENEVOLES**

**LORS DES SEANCES DE PATIN A GLACE**

 Je, soussigné, ……………………………………………………………………………………………

 Directeur(-trice) de l’école ………………………………………………………………………………

 atteste que M. / Mme ……………………………………………………………………………………





 a participé à la session d’agrément des accompagnateurs bénévoles pour les séances de patin à glace le

 ……/………/……… à la patinoire de ………………….et a satisfait au test de :

 🞎1ier niveau : **marcheur sur glace** (avec une semelle anti-glisse adaptée, être capable de

 marcher avec aisance, de ramasser et de déplacer un objet).

 🞎 2ième niveau : **patineur sur glace** (être capable de se déplacer sur la glace, patins aux

 pieds, de freiner, de s’arrêter, de ramasser et de déplacer un objet).

 Fait à ……………………………., le …………………………

 Signature du (de la) directeur (-trice) : …………………………

Validité 5 ans

Inscription sur la liste d’aptitude conservée à l’école et à la Direction des Services Départementaux de l’Education Nationale 28