



INSCRIPTION D'UNE PERSONNE MAJEURE NON-LICENCIÉE FFCO A UNE COMPETITION

ATTESTATION SANTE

Je soussigné(e)

Nom, prénom

Sexe

Année de naissance

atteste auprès de la Fédération Française de Course d'Orientation avoir pris connaissance du questionnaire de santé fédéral et des 10 règles d'or édictées par le club des cardiologues du sport.

Fait à

Signature

, le