



**ATTESTATION POUR UNE PERSONNE MAJEURE
NON LICENCIÉE FFCO**

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 :

Le :

Signature :