ATTESTATION POUR UNE PERSONNE MAJEURE NON LICENCIEE FFCO

N° dossier inscription : ……

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 :