ATTESTATION EN VUE DE L'INSCRIPTION D'UNE PERSONNE MAJEURE NON-LICENCIEE FFCO A UNE COMPETITION

Je soussigné (e)
Nom, prénom : _____
Année de naissance : _____

Atteste auprès de la Fédération Française de Course d'Orientation avoir pris connaissance du questionnaire de santé fédéral
(https://www.ffcorientation.fr/media/cms_page_media/74/questionnaire_de_sante_FFCO_JkrRgSy.pdf)
et
des 10 règles d'or édictées par le club des cardiologues du sport
(https://www.ffcorientation.fr/media/cms_page_media/74/10REGLESDOR.pdf).

Fait à _____, le _____
Signature