



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

ATTESTATION

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](#).

J'atteste que chaque item du questionnaire a donné lieu à une réponse négative.

Fait à

, le

Signature

A défaut vous devez produire un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course d'orientation en compétition ou à la pratique du sport en compétition, datant de moins d'un an à la date de la compétition.