

FORMULAIRE D'INSCRIPTION E-COUPÉ DE FRANCE 2025-2026

Nous vous demandons de bien vouloir nous retourner ce document complété afin de valider votre inscription à cette dernière.

INFORMATIONS GENERALES

NOM

PRENOM

EMAIL DU JOUEUR

NOM DU JOUEUR

ID PSN

DISCORD PSN

DATE DE NAISSANCE

NUMERO DE LICENCE

NUMERO DE TELEPHONE

CLUB

DISTRICT

TWITCH

Le document est à retourner à l'adresse mail suivante : sportif@lbfc.fff.fr



District de la
Nièvre de
football

