

## 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](mailto:sportif@lbfc.fff.fr)



District de la  
Nièvre de  
football

